



**SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA Y MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS**

<b>I. DATOS DEL ACREEDOR (*)</b>		
<b>C.I.F.:</b>	<b>DENOMINACIÓN SOCIAL:</b>	
<b>DOMICILIO FISCAL y MUNICIPIO:</b>		
<b>PROVINCIA:</b>	<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	<b>TELÉFONO:</b>

<b>II. DATOS DEL REPRESENTANTE</b>	
<b>N.I.F.:</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>

<b>III. BAJA DE DATOS BANCARIOS</b>															
<b>Código Entidad:</b>				<b>Código sucursal:</b>				<b>D.C.:</b>		<b>Número de cuenta:</b>					

<b>IV. ALTA DE DATOS BANCARIOS</b>															
<b>Código Entidad:</b>				<b>Código sucursal:</b>				<b>D.C.:</b>		<b>Número de cuenta:</b>					

**Dirección de la Sucursal bancaria:**

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en "IV. ALTA DE DATOS BANCARIOS", abierta a nombre del titular que se refleja en "I. DATOS DEL ACREEDOR".

EL APODERADO

(Sello)

Fdo.: .....

En ..... a ..... de ..... de .....  
(Firma del acreedor o representante)

Fdo.: .....

(\*) Imprescindible acompañar fotocopia del C.I.F.