



**AYUNTAMIENTO DE CÁCERES**  
**TESORERÍA**

ALTA   
MODIFICACIÓN

**ALTA DE TERCEROS**

**IMPORTANTE: ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF ó NIF**

**DATOS GENERALES:**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

C.I.F /N.I.F:

DOMICILIO:

NACIONALIDAD:

AÑO DE NACIMIENTO:

MUNICIPIO

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO/FAX:

**DATOS BANCARIOS:** (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

\*El titular de la c/c abajo expresada coincide con el NOMBRE /RAZÓN SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES.

ENTIDAD

OFICINA

D.C

Nº CUENTA

DOMICILIO DE LA ENTIDAD:

PROVINCIA:

MUNICIPIO:

TELÉFONO/FAX:

CÓDIGO POSTAL :

**DILIGENCIA:** El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente tanto generales como bancarios que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el AYUNTAMIENTO DE CÁCERES exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

**A) PERSONAS FÍSICAS:**

**B) PERSONAS JURÍDICAS:** (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello.)

FIRMADO:

FIRMADO:

D.N.I:

CARGO:

**CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA**

(Indicando la conformidad de los datos de la cuenta arriba indicada.

..... a ..... de .....

SELLO Y FIRMA



ALTA   
MODIFICACIÓN

**AYUNTAMIENTO DE CÁCERES**  
**TESORERÍA**

---

- LOS DATOS HABRÁN DE SER CUMPLIMENTADOS A MÁQUINA O CON LETRA CLARA Y LEGIBLE.
- EL IMPRESO CUMPLIMENTADO DEBERÁ SER ENTREGADO O REMITIDO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN.

**AYUNTAMIENTO DE CACERES**  
**TESORERIA**  
**PLAZA MAYOR, S/N**  
**10003 CACERES**

- PARA CUALQUIER DUDA LLAMAR AL TELÉFONO **927.25.57.62**