**ANEXO III**

**ASUNTO: Ficha de tercero.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS, NOMBRE (\*)**  |  | DNI (\*) |  |
| **DIRECCIÓN** **(\*)**  |  |
| **POBLACIÓN** **(\*)**  |  | **PROVINCIA (\*)** |  **CP (\*)** |
|  |  |  |  |  |
| **TELÉFONO/S****(\*)**  | **1** | **2** | **EMAIL** |
|  |  |  |
| **EN REPRESENTACIÓN DE (\*) (CON PODERES** **VIGENTES)**  |  | DNI/CIF (\*) |  |

***(\*): campos obligatorios.***

*SOLICITA:*

***Que los pagos que puedan corresponderme como acreedor del Exmo. Ayuntamiento de Cúllar Vega se realicen a la siguiente cuenta:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Entidad****(\*)*  |  |
| ***Entidad****(\*)*  | ***Oficina****(\*)*  | ***D.C.*** *(\*)*  | ***Cuenta****(\*)*  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Acreditación de la entidad financiera (la cuenta figura a nombre del solicitante):*** ***, a / / . (lugar, firma y sello)***  |
| ***(\*)Fdo.:*** ***(\*)DNI:*** ***(\*)Cargo:*** |

***(\*): campos obligatorios.***

***, a / / . (lugar y firma)***

***Esta instancia debe acompañarse de:***

* ***Copia del DNI del solicitante.***
* ***En caso de actuar por representación, se precisará además copia de la autorización (adjuntando copia del DNI del que autoriza) o de los poderes.***

***[Nota: se precisa original de esta instancia, si bien las copias de DNI y poderes podrán remitirse por e-mail a tesorería@cullarvega,com].***

**SR. ALCALDE EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÚLLAR VEGA**