



Entidad Local Menor de
Escarrilla

ANEXO II FICHA DE TERCEROS

Nombre y apellidos:	
DNI:	
Dirección:	
Población:	C.P.
Teléfono	Correo electrónico:

Fecha y Firma del solicitante

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

CODIGO DE CUENTA COMPLETO CON IBAN

TITULAR DE LA CUENTA:

Fecha , firma y sello de la Entidad Bancaria.

SR. ALCALDE PEDÁNEO DE LA ENTIDAD LOCAL MENOR DE ESCARRILLA