



 AJUNTAMENT de SILLA	ANEXO III MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA		DOC 4. 1/1
A DATOS BANCARIOS			
Titular			
Entidad financiera			
Dirección de la sucursal		CP	Localidad
Código IBAN			
Código BIC			
B DECLARACIÓN			
<p>DECLARO que son ciertos los datos indicados arriba y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de la cual deseo recibir los pagos procedentes del Ayuntamiento de Silla.</p> <p>Y, para que conste al Ayuntamiento de Silla, firma esta declaración responsable.</p> <p>_____, ____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: right;">Firma: _____</p> <p>En calidad de: _____</p>			