

AYUNTAMIENTO DE VALDEGANGA

SOLICITUD MANUAL ALTA DE TERCERO PERSONA FÍSICA

NOMBRE

APELLIDOS

DNI/NIE/PASAPORTE

DOMICILIO

| | |
|------------------|--|
| CIUDAD | |
| CALLE | |
| CÓDIGO POSTAL | |
| TELÉFONO | |
| E-MAIL | |

**ACOMPañAR OBLIGATORIAMENTE CERTIFICADO BANCARIO DONDE CONSTEN
DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA Y EL CÓDIGO IBAN**

Fecha y firma

ENVIAR POR CORREO A:

**Ayuntamiento de Valdeganga
Registro general**

**Plaza Mayor, 1
02150 Valdeganga (ALBACETE)**