



A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO

MODIFICACIÓN

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre Comercial

Población _____ Cód. Postal _____

Actividad Económica _____ Tfno. móvil _____

E-mail (en mayúsculas)

* Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por la Diputación de León.

_____ a _____ de _____ de _____

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

NÚMERO DE CUENTA

[illegible]

Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros