

JUNTA DE EXTREMADURA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ALTAS DE TERCEROS

A RELLENAR POR EL INTERESADO			
N.I.F. o C.I.F. (1)			
Nombre o razón social (2)			
.....			
Domicilio			
Población C. Postal (3)			
..... Provincia Teléfono			
Actividad Económica			
Autoriza: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargos a los fondos de dicho Gobierno de cualquiera de sus centros o dependencias sean ingresados en la Entidad Financiera reseñada.			
..... a de de			
El Autorizante (5)			
Cuando se trate de persona jurídica, debe incluir el sello.			

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
			(3)
Nombre de la Entidad			
Sucursal			
Domicilio de la Entidad			
Población			
C. Postal (3) Teléfono de la Entidad			
Certificamos que la cuenta corriente anteriormente señalada, figura abierta en esta entidad a nombre de (2):			
(El titular debe ser el mismo que el autorizante)			
SELLO Y FIRMA,			

El impreso cumplimentado deberá ser entregado o remitido a la Consejería de Educación, Dirección General de Personal Docente (Plaza de España, 8 – 06800 Mérida)

Ejemplar para la Administración

JUNTA DE EXTREMADURA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ALTAS DE TERCEROS

A RELLENAR POR EL INTERESADO			
<p>N.I.F. o C.I.F. (1)</p> <p>Nombre o razón social (2)</p> <p>.....</p> <p>Domicilio</p> <p>Población C. Postal (3)</p> <p>..... Provincia Teléfono</p> <p>Actividad Económica</p> <p>Autoriza: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargos a los fondos de dicho Gobierno de cualquiera de sus centros o dependencias sean ingresados en la Entidad Financiera reseñada.</p> <p>..... a de de</p> <p style="text-align: center;">El Autorizante (5)</p>			
Cuando se trate de persona jurídica, debe incluir el sello.			

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
<p>Nombre de la Entidad</p> <p>Sucursal</p> <p>Domicilio de la Entidad</p> <p>Población</p> <p>C. Postal (3) Teléfono de la Entidad</p> <p>Certificamos que la cuenta corriente anteriormente señalada, figura abierta en esta entidad a nombre de (2):</p> <p>(El titular debe ser el mismo que el autorizante)</p> <p style="text-align: center;">SELLO Y FIRMA,</p>			

El impreso cumplimentado deberá ser entregado o remitido a la Consejería de Educación, Dirección General de Personal Docente (Plaza de España, 8 – 06800 Mérida)

Ejemplar para el Interesado