

INTERESADO/A

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
En representación de (*)	<input type="text"/>		
con domicilio en	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Provincia de	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	, provisto/a de Documento de Identidad nº	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	E-mail (*)	<input type="text"/>

DATOS DEL INMUEBLE

Dirección	<input type="text"/>		
Municipio	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS

Nombre Entidad	<input type="text"/>	Nº de Cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titular de la cuenta	<input type="text"/>	D.N.I. del Titular	<input type="text"/>			

Binéfar, a de de 20

Firmado:

(*) Campo no Obligatorio