



SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS

DADES DEL PERCEPTOR:
DATOS DEL PERCEPTOR:

NIF PERCEPTOR

LLINATGES I NOM/RAÓ SOCIAL

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

ADREÇA

DIRECCIÓN

LOCALITAT

LOCALIDAD

CODI POSTAL

CÓDIGO POSTAL

PROVÍNCIA

PROVINCIA

TELÈFON/ TELÉFONO

FAX

DADES BANCÀRIES:

DATOS BANCARIOS:

ENTITAT BANCÀRIA/SUCURSAL

ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL

CODI BANC

CÓDIGO BANCO

CODI OFICINA

CÓDIGO OFICINA

D.C.

COMPTE NUM.

CUENTA NÚM

Sota la meva responsabilitat declar que aquestes dades corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom meu.

Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos corresponden a la c/c o libreta abierta a mi nombre.

Marratxí, a de de 20

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

Estos datos coinciden con los que constan en esta oficina.

El Director/El Delegat

El Perceptor

El Director/El Delegado

El Perceptor

Signat

Firmado

(Segell de l'Entitat Bancària) (Sello de la Entidad Bancaria)