

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DE LA TESORERIA DEL CONSELL
INSULAR D'EIVISSA.

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|---------------|
| DNI/NIF DEL PERCEPTOR | | | | | | | Digit Control |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|-------------|---------------------------|--|--------------------|--------------------|--------|--|-------------------------|
| DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES | LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL – APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | SIGLES SIGLES | | VIA PÚBLICA | | | | | NÚMERO | | PIS/PISO |
| | | | | | | | | | | |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | | | | Districte/Distrito Postal | | | TELÈFON / TELÉFONO | | | HABILITAT HABILITADO |
| | | | | PROV | | Districte/Distrito | | | | |
| | | | | | | | | | | |

[illegible]

Bajo mi responsabilidad declaro que los datos que anteceden corresponden a la Cuenta Corriente o Libreta de Ahorros abierta a mi nombre.

Eivissa, de de 20.....

Les dades anteriors coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

Los datos antecedentes coinciden con los
que constan en esta oficina.

Signat/Firmado

El Director,

(Signat i segellat)
(Firmado y sellado)

| VALIDAT PER TRESORERIA / VALIDADO POR TESORERIA | |
|---|---------|
| | |
| Data / Fecha | Creador |