

**ANNEX VI**

**Certificat de titularitat bancària**

**DADES PERCEPTOR:**

NIF PERCEPTOR		
LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL		
ADREÇA		
LOCALITAT	C. POSTAL	PROVINCIA
TELÈFON	FAX	

**DADES BANCÀRIES:**

ENTITAT BANCÀRIA/SUCURSAL				BIC	
IBAN	BANC	OFICINA	COMpte NÚM		

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

....., .....de ..... de 2021

**CERTIFICAT DE CONFORMITAT  
DE L'ENTITAT BANCÀRIA**  
Aquestes dades coincideixen amb les  
que consten en aquesta oficina.

El Director / El Delegat

El Perceptor

Signat: .....  
(Segell de l'Entitat Bancària)

Signat: .....

FUNDACIÓ MALLORCA TURISME