



ANEXO 4 Certificado de la cuenta bancaria

DNI/NIF DEL PRECEPTOR	DC

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos / Razón social	
Vía pública, n.º, piso	
Localidad	Código postal

IBAN

Código	Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta
E S				

Bajo mi responsabilidad declaro que los datos antecedentes corresponden a la cuenta abierta a mi nombre.

Formentera, de de 2022

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA

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

Firmado:
El director

(Firmado y sellado)

Validado por Tesorería

Fecha	Funcionario