

Annex 2 - SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS

DADES DEL PERCEPTOR

NIF/CIF PERCEPTOR

LLINATGES I NOM/RAÓ SOCIAL			
ADREÇA			
LOCALITAT	CODI POSTAL	PROVÍNCIA	
TELÈFON	FAX	MAIL	WEB

ENTITAT BANCÀRIA/SUCURSAL					
CODI PAIS	D.C.	CODI BANC	CODI OFICINA	D.C.	COMPTE NÚM.
CODI BIC					

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

Palma, de de 20

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)