

Anexo 2 - SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS

DATOS DEL PERCEPTOR:

NIF/CIF PERCEPTOR

APELLIDOS Y NÚMERO/RAZÓN SOCIAL			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
TELÉFONO	FAX	MAIL	WEB

ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL					
CÓDIGO PAIS	D.C.	CÓDIGO BANCO	CÓDIGO OFICINA	D.C.	CUENTA N°.
CÓDIGO BIC					

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

Palma, de \_\_\_\_\_ de 2022

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Estos datos coinciden con las que constan en esta oficina.

El Director/El Delegado

El Perceptor

Firmado \_\_\_\_\_  
(sello de la Entidad bancaria)      (sello de la Entidad Bancaria)