



SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DEL INSTITUT D'ESTUDIS BALEÀRICS.

DNI/NIF DEL PERCEPTOR							
<i>DNI/NIF DEL PERCEPTOR</i>							

DADES PERSONALS

SIGLES SIGLAS	VIA PÚBLICA VÍA PÚBLICA	NÚMERO NÚMERO	PIS PISO

[illegible]

DADES BANCÀRIES

[illegible]

SWIFT

IBAN

Palma, d de 20

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

Los datos que anteceden coinciden con los de esta oficina.

El Director,

Signat / Firmado:

(Signat i segellat:) / (Firmado y sellado:)

Per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament d'aquestes dades, podeu adreçar-vos, mitjançant un escrit, a l'Institut d'Estudis Balearics (Carrer d'Alfons el Magnànim, 29, 07004, Palma), segons les condicions previstes en la legislació vigent.