



**ANNEX IV**  
**DADES DE LA ENTITAT BANCARIA A LA QUAL TRANSFERIR**  
**L'IMPORT DE LA SUBVENCIÓ**

|                                                 |            |
|-------------------------------------------------|------------|
| Nom i llinatges del representant o responsable: |            |
|                                                 |            |
| DNI/NIF:                                        |            |
| SIGNATURA:                                      |            |
| Nom de l'associació o entitat:                  | CIF:       |
|                                                 |            |
| <b>Entitat bancària:</b>                        |            |
| Domicili:                                       | C.P.:      |
| Localitat:                                      | Província: |

**A EMPLENAR PER L'ENTITAT BANCARIA**

|                                 |
|---------------------------------|
| Titular/s de la compta corrent: |
|---------------------------------|

| IBAN | BANC | SUCURSAL | DC | NÚM. COMPTE |
|------|------|----------|----|-------------|
|      |      |          |    |             |

Certific l'existència referenciada en l'ALTA DE DADES BANCARIES oberta a nom del titular que es reflexa a "Titular/s de la compta corrent"

**DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCARIA**

Les dades anteriors coincideixen amb els que consten a aquesta oficina

Signat: El Director

(segell de la entitat)

Formentera, \_\_\_\_\_ d'/de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA