



Pagament per bancs i caixes d'estalvis

Cognoms i Nom	NIF	
Categoria	Destinació	
Domicili	Localitat	C.P.
Província	Telèfons	

DADES DE LA TRANSFERÈNCIA

Nom de l'Entitat Bancària		Adreça de l'oficina
Entitat (4 dígits)		
/ / / /		
Codi de l'oficina (4 dígits)	Codi Control (2 dígits)	Nº Cuenta Corriente (10 dígits)
/ / / /	/ /	/ / / / / / / / / /

Sota la meua responsabilitat declaro que les dades anteriors corresponen a la llibreta o c/c. Oberta al meu nom. Adjunto document que ho justifiqui.

Signatura de l'interessat/da

Lloc i data

Diligència de conformitat de l'entitat bancària

Les dades existents coincideixen amb les existents en aquesta oficina

Signatura i segell de l'oficina

Lloc i data

ICS 494M