

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AJUNTAMENT DE BINISSALEM

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DEL AYUNTAMIENTO DE BINISSALEM

Llinatges i nom o raó soicla/Apellidos y nombre o razón social	
NIF	
Domicili/ Domicilio	
Municipi/ Municipio	
Codi Postal/Còdig o Postal	
Telèfon/ Teléfono	

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA (SEPA) /DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA (SEPA)

Entitat	
Codi Compte Corrent/Código cuenta corriente (SEPA)	

Binissalem, a **de** **de 20**

Signatura del sol·licitant

DILIGENCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA

Les dalt consignades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA

Los datos que anteceden coinciden con los obrantes en esta oficina

El director,
El director

Signat,
Firmado

Signat i segellat
Firmado y sellado