

RAÓ SOCIAL/ NOM I COGNOMS _____
CIF O NIF _____ TELÈFON _____
ADREÇA _____ MUNICIPI _____
CODI POSTAL _____ PROVÍNCIA _____
E-MAIL _____

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

Per tal de poder dur a terme l'abonament de les obligacions liquidades i reconegudes a favor de l'infrascrit, que obren o puguin obrar en un futur i fins a nova ordre a aquesta Tresoreria Municipal, a l'objecte que s'efectuï per transferència bancària, poso en el seu coneixement les dades bancàries següents: _____

ENTITAT BANCÀRIA _____
OFICINA – ADREÇA _____

ENTITAT	OFICINA	DC	NÚM. DE COMPTE
_____	_____	_____	_____

Sota la meua responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al compte corrent o a la llibreta d'estalvis obert a nom meu.

_____, _____ de _____ del _____

Diligència de conformitat de l'Entitat

Signat:

Aquestes dades coincideixen amb
les existents a aquesta oficina.
El director o delegat