



SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE LA TRESORERIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA I FORMENTERA.

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DE LA TESORERIA DEL CONSELL INSULAR DE IBIZA Y FORMENTERA.

D.N.I./N.I.F. DEL PERCEPTOR	Digit Control	Difer	Man Tnto.	Classe Classe

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL - APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL				
	SIGLES SIGLAS	VIA.PÚBLICA	NÚMERO	PIS / PISO	
LOCALITAT / LOCALIDAD		Districte/Distrito Postal PROV. Districte-Distrito	TELÈFON / TELÉFONO	Habilitat Habilitado	Conse- lleria

Dades bancàries Datos bancarios	F P H	N U M	B A M	Codi Entitat / Código Entidad		NÚM. DEL COMPTE CORRENT/LIBRETA NÚM. LIBRETA O CUENTA CORRIENTE
				BANC/SUCURSAL - BANCO/SUCURSAL	Banc/Banco	

Sota la meva responsabilitat faig declaració que les dades anteriors corresponen al Compte Corrent, o Llibreta d'Estalvis, obert al meu nom.

Bajo mi responsabilidad declaro que los datos que anteceden corresponden a la Cuenta Corriente o Libreta de Ahorros abierta a mi nombre.

Eivissa, de 200

**DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA
DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA**

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

Los datos antecedentes coinciden con los que constan en esta oficina.

El Director,

Signat / Firmado:

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

VALIDAT PER TRESORERIA / VALIDADO POR TESORERIA	
Data / Fecha	Operador