Ajuntament de
Sant Pol de Mar

Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments a/de l'Ajuntament de Sant Pol de Mar

Creditor o creditora

NIF Nom o denominació social

Adreça

Codi postal Població Telèfon

Correu electrònic

Alta de dades bancàries*

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi

Codi IBAN

Codi SWIFT/BIC

Adreça

Codi postal Població País

Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat)

Baixa de dades bancàries*

☐ Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents

Codi IBAN

CCC

Signatura del creditor o creditora	**Localitat i data**

***Es imprescindible el codi IBAN i el codi SWIFT/BIC. Cal començar a omplir les dades per l'esquerra.**

El creditor o creditora ha de signar sempre aquesta sol·licitud (tant si demana només una alta o una baixa)