

**SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE
L'AJUNTAMENT DE SANT POL DE MAR base 6ª apartat d)**

Dades del/de la creditor/a

NIF

Nom i cognoms

Adreça

Codi postal

Població

Dades de la transferència

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi

Ref. IBAN

--	--	--	--	--

Codi entitat

Oficina núm.

DC

Compte corrent o llibreta núm.

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codi **SWIFT / BIC:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adreça

Codi postal

Població

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

Localitat i data

Signatura

Diligència de conformitat de l'entitat.
Aquestes dades coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

El/la director/a,

Signat i segellat