Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA

D.N.I./N.I.F. DEL PERCEPTOR	DÍGIT *DÍGITO CONTROL*	DIFER.	MANA -MENT *MANDTO.*	CLASSE *CLASE*

DADES PERSONALS / *DATOS PERSONALES*

LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL *APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL*

SIGLES *SIGLAS*	VIA PÚBLICA *VIA PÚBLICA*	NÚMERO *NÚMERO*	PIS *PISO*

LOCALITAT *LOCALIDAD*	DISTRICTE / *DISTRITO POSTAL*		TELÈFON *TELÉFONO*	FAX
	PROV.	DISTRICTE / *DISTRITO*		

DADES BANCÀRIES / *DATOS BANCARIOS*

BANC / SUCURSAL *BANCO / SUCURSAL*	CODI COMPTE CLIENT / *CÓDIGO CUENTA CLIENTE*				
	IBAN	BANC / *BANCO*	SUCURSAL	D.C.	COMPTE Nº / *CUENTA Nº*

Sant Josep, ... d .....de 20.....

L'interessat
El interesado

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:
Les dades antecedents coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:
Los datos que anteceden coinciden con los de esta oficina.

El Director,

Signat: / *Firmado:* .....

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

EXEMPLAR PER A LA TESORERIA GENERAL / *EJEMPLAR PARA LA TESORERÍA GENERAL*