



**FITXA SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DEL CONSELL
COMARCAL DEL BAIX EBRE A CREDITORS PARTICULARS**

DADES CREDITOR	D.N.I. o N.I.F.										NOM i COGNOMS DEL CREDITOR									
	CARRER i NÚMERO																			
	C. POSTAL					MUNICIPI										PROVÍNCIA				

DADES TRANSFERÈNCIA	DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT BANCÀRIA										IBAN									
	ADREÇA AGÈNCIA																			
	C. POSTAL					MUNICIPI										PROVÍNCIA				

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

_____ , a _____ de _____ de 20__.

Diligència de conformitat de l'entitat. Les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura es d'autoritzada per disposar dels fons del compte esmentat. El director/delegat, Signat i segellat,	Signatura
--	-----------