

ÀREA DE SERVEIS ECONÒMICS

Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de la Tresoreria de l'Ajuntament de Mont-roig del Camp a creditors/res particulars.

DADES DEL CREDITOR/A

NIF			
Nom i cognoms			
Adreça			
CP		Població	

DADES DE LA TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi															
Codi entitat				IBAN				Oficina				DC		Compte corrent	

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

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

Localitat i data

El director/a de l'entitat bancària

Signatura del creditor/a

Signat i segellat per l'oficina bancària