Ajuntament de Benicàssim

DATOS ENTIDAD BANCARIA (ANEXO 3)

DATOS DEL BENEFICIARIO:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:

D.N.I. / C.I.F. **TELÉFONO:**

CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN: **C.P.:** **PROVINCIA:**

DATOS DE LA TRANSFERENCIA:

ENTIDAD BANCARIA O DE AHORROS:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN: **C.P.:** **PROVINCIA:**

Código bancario (IBAN 24 dígitos):

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA

Estos datos coinciden con los existentes en esta oficina.

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA

BENEFICIARIO

Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos corresponden a la cuenta corriente o libreta de ahorros abierta a mi nombre.

En , a de de

FIRMA DEL INTERESADO