A J U N T A M E N T
d'ARENYS DE MUNT

SOL.LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AJUNTAMENT D'ARENYS DE MUNT (Model 4)

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