|  |
| --- |
| **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 Diligència de conformitat de l’entitat.

dades corresponen al compte corrent o a la llibreta d’estalvis Aquestes dades coincideixen amb les

oberts a nom meu. existents en aquesta oficina.

Localitat i data El/la director/a,

Signatura

 Signat i segellat