AJUNTAMENT DE
SANTA MARGARIDA I ELS MONJOS

**ANNEX 1**

Sol·licitud de transferència a comptes oberts en entitats financeres, per a pagaments als sol·licitants d'aquesta subvenció

**DADES DELS SOL·LICITANTS:**

Cognoms i Nom / Raó Social:_____ NIF / CIF:_____
Adreça: _____ C.P. _____
Població: _____ Tel:
Correu electrònic: _____ Nom i càrrec del representant que signa

_____
Referència: _____
_____

**Dades bancàries per a les transferències**

Titular del compte (haurà de coincidir textualment amb el nom del sol·licitant)__
_____

Nom de l'entitat financera _____
Adreça _____ C.P. _____
Població _____ Comarca/Província _____

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pais - núm. control Entitat Sucursal Número de compte

BIC

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

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

El director de l'entitat financera, segellat

Data, _____ Signat i Signatura del sol·licitant,