



**AJUNTAMENT DE SANTA EUGÈNIA**  
ILLES BALEARS

ANNEX V

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS

ENTITAT CREDITORA:

Nom o raó social: \_\_\_\_\_

NIF.: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_

Localitat: \_\_\_\_\_ CP.: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

REPRESENTANT DE L'ENTITAT CREDITORA:

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

NIF.: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_

Localitat: \_\_\_\_\_ CP.: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Qualitat en la que intervé: \_\_\_\_\_

DADES PER A LA TRANSFERÈNCIA:

ENTITAT:	SUCURSAL:
LOCALITAT:	
CODI COMPTE CLIENT:	
-----	

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que les dades anteriors corresponen al c/c o llibreta, obert/ta al meu nom, al/a la qual vul que sigui transferit l'import dels pagaments que l'Ajuntament m'hagui de realitzar.

Santa Eugènia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Sgt. :

DILIGÈNCIA DE L'ENTITAT BANCÀRIA
Les dades ressenyades coincideixen amb les que es tenen a aquesta oficina.
El/la directora/a
(signatura i segell)