



AJUNTAMENT DE TORRELLES DE FOIX

Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de l'Ajuntament de Torrelles de Foix

Dades de qui ho sol·licita

NIF _____ Nom o denominació social _____

Adreça _____

Codi Postal _____ Municipi _____ Telèfon _____

Dades Bancàries

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi _____

Codi IBAN _____

Codi entitat _____ Oficina núm. _____ D.C. _____ Compte Corrent o llibreta núm. _____

Adreça _____

Codi Postal _____ Població _____

Signatura del sol·licitant _____ Localitat i Data _____

Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (Signat i Segellat)