



MODEL IV: DADES BANCÀRIES. SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS A CREDITORS - Curs 2024-2025

Document a presentar i omplir per l'entitat bancària i l'organització o entitat que realitza l'oferta

Dades a omplir per l'entitat o organització:

Dades de l'entitat / associació:

Nom de l'organització / entitat que realitza l'activitat:	<input type="text"/>
Adreça de l'organització o entitat:	<input type="text"/>
NIF / CIF de l'organització o entitat:	<input type="text"/>
Telèfon de l'organització o entitat:	<input type="text"/>
Correu electrònic de l'organització o entitat:	<input type="text"/>

Dades bancàries:

Nom de l'entitat bancària:	<input type="text"/>
Adreça:	<input type="text"/>
Codi postal:	<input type="text"/>
Població:	<input type="text"/>
Número de compte amb IBAN:	<input type="text"/>

Signatura i segell de l'entitat o associació:

Dades a omplir l'entitat bancària:

Declaro marcant aquesta casella, que són correctes les dades facilitades pel creditor.

Signatura i segell de l'entitat bancària

Sant Andreu de Llavanes, de de 2024