



Ajuntament de Calvià
Mallorca

ANNEX III
SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS

DADES DEL PERCEPTOR:

NIF DEL PERCEPTOR _____

LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL _____

ADREÇA _____

LOCALITAT _____

CODI POSTAL _____

PROVÍNCIA _____

TELÈFON _____

FAX _____

DADES BANCÀRIES:

ENTITAT BANCÀRIA / SUCURSAL _____

CODI BANC _____ CODI OFICINA _____

DC _____ COMPTE NÚM. _____

Sota la meua responsabilitat declar que aquestes dades corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom meu.

_____, _____ d _____ de 2021

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina:

El/La director/a / El/La delegat/ada El/La perceptor/a

** Aquest document no serà necessari si l'Administració ja disposa d'aquestes dades.*

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ