



Núm. d'expedient: \_\_\_\_\_

### Sol·licitud de domiciliació bancària

#### Dades d'identificació de la persona beneficiària (titular de l'expedient)

Nom  Primer cognom  Segon cognom

Tipus d'identificació  Número identificador document - lletra

DNI/NIF  NIE

#### Adreça de la persona beneficiària

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)  Nom de la via

Número  Bloc  Escala  Pis  Porta

Codi Postal  Població

Telèfon fix  Telèfon mòbil  Adreça de correu electrònic

#### Dades bancàries

Titular de la llibreta o del compte corrent  DNI/NIE del/de la titular del compte

Codi IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Autoritzo** a realitzar el reintegrament/pagament mitjançant transferència bancària al compte indicat anteriorment.

Signatura de la persona beneficiària

L'Aldea, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_