



ANNEX 3. SOL-LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

Dades d'identificació de la persona beneficiària (entitat/associació)

Nom de l'entitat

CIF

Dades d'identificació del/de la representant legal

Nom

Primer cognom

Segon cognom

Tipus d'identificació

Número identificador document - lletra

DNI/NIF NIE

Telèfon mòbil

Adreça de correu electrònic

Adreça de la persona beneficiària (entitat/associació)

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 de la persona beneficiària (entitat/associació)

Codi IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTORITZO a l'Ajuntament de l'Aldea, en cas de ser beneficiària de la subvenció a entitats i associacions locals, a realitzar el pagament corresponent mitjançant transferència bancària al compte corrent indicat anteriorment.



Ajuntament de **l'Aldea**

Signatura del/de la representant legal de l'entitat

Lloc i data: