

**ANNEX 4**

**SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AJUNTAMENT DE POLLENÇA**

**DADES SOL·LICITANT**

NIF del perceptor \_\_\_\_\_

Llinatges i nom o raó social \_\_\_\_\_

Nom de la via pública \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Lletres \_\_\_\_\_ Escala \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ Porta \_\_\_\_\_

Localitat, municipi \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Adreça electrònica \_\_\_\_\_

**DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA (SEPA)**

Entitat

\_\_\_\_\_

Domicili sucursal o oficina

**CODI COMPTE CLIENT**

Codi IBAN (4 dígits) \_\_\_\_\_ Codi entitat (4 dígits) \_\_\_\_\_

Codi sucursal - oficina (4 dígits) \_\_\_\_\_ DC (2 dígits) \_\_\_\_\_

Núm. de compte o llibreta (10 dígits) \_\_\_\_\_

Data

Signatura del representant legal  
Sr./Sra. \_\_\_\_\_

Segell de l'entitat

**DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA**

Les dades a dalt consignades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina

Data

Signatura del/la director/a  
Sr./Sra. \_\_\_\_\_

Segell de l'entitat bancària