



SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L' ESCOLA DE MÚSICA POLLENÇA

DADES DEL SOL·LICITANT

DADES SOL·LICITANT	NIF del perceptor		Llinatges i nom o raó social				
	Nom de la via pública		Número	Lletra	Escala	Pis	Porta
	Telèfon	Fax	Localitat-municipi		Codi postal		

Pel curs 2026/2027, es sol·licita que el corresponent pagament es domiciliï amb càrrec en el compte.

Lloc i data

_____, _____ de _____ de 20__

Signatura del sol·licitant

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA

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. compte o llibreta (10 dígits)		

Lloc i data

_____, _____ de _____ de 20__

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA Les dades dalt consignades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina

El director,

Signat

Signat i segellat

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de Desembre, de protecció de dades de caràcter personal us informem que les dades facilitades s'inclouràn a la base de dades de l'ajuntament, davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.