|  |
| --- |
| **ANNEX 4 - SOL.LICITUD DE TRASFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENT DE LA TRESORERIA DEL CONSELL COMARCAL DEL BERGUEDÀ A CREDITORS**PROGRAMA COMPLEMENTARI DE GARANTIA DE LA COHESIÓ SOCIAL |

|  |
| --- |
| **DADES DEL CREDITOR/A** |
| Nom i cognoms |  |
| DNI / NIE |  |
| Adreça |  |
| Població  |  | CP |  |
| Telèfon |  | Mòbil |  |
| Adreça electrònica |  |

|  |
| --- |
| **ALTA DE DADES BANCÀRIES** |
| Denominació de l’entitat bancària o d’estalvi |
| Codi IBAN | Codi Entitat | Oficina núm. | DC. | Compte corrent o llibreta núm. |
| Adreça |
| Població | CP | Telèfon |
| Diligència de conformitat de l’entitat de crèdit (signat i segellat) |

Signatura del/la creditor/a Segell

Bergade / d’ de 20 