|  |
| --- |
| **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 