



SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE LA COMUNITAT AUTÒNOMA DE LES ILLES BALEARS /
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS

NIF PERCEPTOR								Dígit / Dígit control	Difer.	Manament / Mandamiento	Classe / Clase

DADES SOL·LICITANT / DATOS SOLICITANTE	Llinatges i nom o raó social / Apellidos y nombre o razón social							
	Nom de la via pública / Nombre de la vía pública			Número	Lletra / Letra	Escala / Escalera	Pis/Piso	Porta / Puerta
	Telèfon / Teléfono	Fax	Localitat-Municipi / Localidad-Municipio		Illa / Isla	Codi postal / Código postal		

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA / DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA	Entitat / Entidad		Domicili sucursal o oficina / Domicilio sucursal u oficina									
	CODI COMPTE CLIENT / CÓDIGO CUENTA CLIENTE											
	Codi entitat / Código entidad (4 dígits/os)		Codi / Código sucursal - oficina (4 dígits/os)		D.C. (2 dígits/os)		Núm. compte o llibreta / Núm. cuenta o libreta (10 dígits/os)					

Lloc i data/Lugar y fecha: , 200

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

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA
Los datos que anteceden coinciden con los de esta oficina.

El Director,

Signat / Firmado

Signat i sellat / Firmado y sellado