



VICEPRESIDENCIA
PRIMERA DEL GOBIERNO

MINISTERIO
DE HACIENDA

MODELO DE COMUNICACIÓN DE DATOS A EFECTOS DEL COBRO DE BECA

DATOS PERSONALES

NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL

NOMBRE

1º APELLIDO

2º APELLIDO

DOMICILIO:

Portal/Escalera/ nº

Piso

letra

POBLACIÓN

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO DE CONTACTO

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA:

DOMICILIO SUCURSAL:

IBAN:

En, a de de