ANEXO II

IMPRESO DATOS BANCARIOS

DIPUTACIÓN DE VALLADOLID
Tesorería

FICHA DE DATOS - BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES Y AYUDAS

Le rogamos cumplimente el siguiente formulario cuyos datos se utilizarán para darlos de alta en nuestro sistema informático o modificar los ya existentes.

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

Nombre			
NIF		Calle/Plaza y nº	
Localidad		Provincia	
C.Postal		País		Fax	
Teléfono		e-mail	

DATOS DEL REPRESENTANTE (SÓLO EN CASO DE QUE EL INTERESADO SEA PERSONA JURÍDICA)

Nombre			
NIF		Cargo	

DATOS BANCARIOS

BANCO/CAJA	
OFICINA	
IBAN	

EN EL CASO DE OPERACIONES TRANSFRONTERIZAS

BIC - SWIFT

A PARTIR DE LA FECHA TODOS LOS PAGOS DE LA DIPUTACIÓN A NUESTRO FAVOR DEBERÁN REALIZARSE A LA CUENTA ANTERIOR DE NUESTRA TITULARIDAD, RESPONSABILIZÁNDOME DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS SEÑALADOS.

_____ ____ de _____ de ____

(FIRMA)

CONFIRMACIÓN DE DATOS POR EL BANCO O CAJA

Se hace constar la conformidad con los datos anteriores.

_____ ____ de _____ de ____

(FIRMA y SELLO)

xxxx