



Ajuntament de Cotes

FULL DE DADES BANCÀRIES / HOJA DE DATOS BANCARIOS

Servei per al qual s'expedeix: SOL·LICITUD AJUDES PLA RESISITIR
Servicio para el cual se expide: **SOLICITUD AYUDAS PLAN RESISTIR**

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Nom Nombre	
N.I.F. / C.I.F.:	Población/Població:
Adreça / Domicilio	C.P.:

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS:

IBAN		
Entitat/ Entidad	Adreça / Domicilio/	Municipio/Municipi

Declare que són certes les dades que identifiquen el compte i l'entitat financera a través del qual desitge rebre el pagaments del serveis dalt esmentats

Declaro que son ciertos los datos que identifican la cuenta y la entidad financiera, a través de los cuales deseo recibir los pagos de los servicios arriba señalados.

COTES, ____ de _____ de 2021

CERTIFICACIÓ (a emplenar per l'entitat financera)/CERTIFICACIÓN (a cumplimentar por la entidad financiera)

Segell de l'entitat / Sello de la entidad	En/Don
	_____ Certifica que ha sigut comprovada la titularitat del compte dalt indicada/Certifica que ha sido comprobada la titularidad de la cuenta arriba indicada En _____ a _____ de _____ de 2021