

## IDENTIFICACIÓN FINANCIERA PARA EL PAGO DE LAS AYUDAS - PICE

### DATOS DEL BENEFICIARIO

|           |  |               |  |
|-----------|--|---------------|--|
| ENTIDAD   |  |               |  |
| CIF       |  | DIRECCIÓN     |  |
| LOCALIDAD |  | CÓDIGO POSTAL |  |

### DATOS DE CONTACTO<sup>1</sup>

|                     |  |     |  |
|---------------------|--|-----|--|
| PERSONA DE CONTACTO |  |     |  |
| TELÉFONO            |  | FAX |  |
| E-MAIL              |  |     |  |

### DATOS BANCARIOS

|                    |  |               |  |
|--------------------|--|---------------|--|
| NOMBRE DEL BANCO   |  |               |  |
| DIRECCIÓN SUCURSAL |  |               |  |
| LOCALIDAD          |  | CÓDIGO POSTAL |  |
| IBAN               |  |               |  |

#### OBSERVACIONES:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**SELLO DEL BANCO + FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL BANCO**  
(Ambas obligatorias)

NOMBRE:

FECHA:

**FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA + SELLO**  
(Obligatorio)

NOMBRE:

FECHA:

<sup>1</sup> Todas las comunicaciones relativas a pagos de programas se realizarán únicamente a esta persona