



SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS A ACREEDORES

NIF	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACREEDOR	
CALLE Y NÚMERO		
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD FINANCIERA							
Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)							
País	Control	Banco	Oficina	DC			
CALLE Y NÚMERO							
POBLACIÓN				PROVINCIA			

Bajo mi responsabilidad, declaro que estos datos corresponden a la cuenta corriente o la libreta de ahorros abiertas a mi nombre.

_____ , a ____ de _____ de 20__

Diligencia de conformidad de la entidad

Estos datos coinciden con los
existentes en esta oficina.

El director,

Firmado ACREEDOR