Av. Generalitat 7 - 9 El Papiol - 08754 (Barcelona) | CIF P0815700J | Telf. 936 730 220 | Fax 936 731 539 | e-mail: papiol@elpapiol.cat | www.elpapiol.cat | **MD 5096**

Ajuntament del Papiol

Comunicació de dades i sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de la Tresoreria de l'Ajuntament del Papiol a creditors i creditores

Dades del/de la creditor/a

Nif/Cif **Nom o denominació social**

Adreça per notificacions

Codi Postal **Població** **Correu electrònic**

Mòbil **Telèfon** **Observacions**

[ ] Alta de dades bancàries (1)

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi

Número de compte

IBAN																						
E	**S**																					

SWFT /BIC											

Adreça de l'entitat bancària

Codi postal **Població**

[ ] Baixa de dades bancàries (1)

Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents:

E	**S**																					

Signatura del/ de la creditor/a Localitat i data	Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat)

(1) La persona creditor/a ha de signar sempre aquesta sol·licitud (tant si demana una alta, una baixa o totes dues).