



Sol·licitud de transferència per a pagaments de l'Ajuntament de la Seu d'Urgell

DADES DEL/DE LA CREDITOR/A	
Nom i cognoms o raó social	
NIF	
Adreça	
Codi postal	
Població	
Telèfon	

DADES DEL/DE LA REPRESENTANT (Omplir-ho només si existeix representant del creditor)	
Nom i cognoms	
DNI	
Domicili fiscal	

ALTA DE DADES BANCÀRIES	
Entitat bancària	
Adreça	
Població	
IBAN: E S _____	
Diligència de conformitat de l'entitat bancària (signat i segellat)	

BAIXA DE DADES BANCÀRIES	
☐ Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents:	
IBAN: E S _____	

Signatura del/de la creditor/a	Localitat i data	