



**ANNEX 2: SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DEL  
CONSELL COMARCAL DEL MARESME**

**Dades de la persona autònoma o empresa sol·licitant:**

NIF/ DNI		Nom o denominació social	
Adreça			
Codi postal	Població		Telèfon Mòbil
Telèfon Fix	Correu Electrònic		

**Dades de la transferència:**

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi:
Dades del compte Codi IBAN*
<input type="text"/>

**Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat).**

Sota la meva responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al compte corrent o a la llibreta d'estalvis de la persona sol·licitant de la prestació.

Signatura de la persona sol·licitant	Localitat i data
--------------------------------------	------------------

\* És imprescindible el codi IBAN.