

**MODEL IV: DADES BANCÀRIES. SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA  
PER A PAGAMENTS A CREDITORS.**

**Curs**

*(Document a presentar i omplir per l'entitat bancària i l'organització / entitat que realitza l'oferta)*

*Dades a omplir per l'entitat / organització:*

**Dades de l'entitat / associació:**

Nom de l'organització /entitat que realitza l'activitat	
Adreça de l'organització / entitat	
NIF / CIF organització /entitat	
Telèfon organització /entitat	
Email organització /entitat	

**Dades bancàries:**

Nom entitat bancària	
Adreça	
Codi postal	
Població	
Número de compte amb IBAN	

Signatura i segell de l'entitat o associació

*Dades a omplir l'entitat bancària:*

× Declaro marcant aquesta casella, correctes les dades facilitades pel creditor.

Signatura i segell de l'entitat bancària

Sant Andreu de Llavaneres, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022