



**AJUNTAMENT DE LLUCMAJOR**

Tel. 971 660 050

Plaça d'Espanya

07620 Lluçmajor – Illes Balears

**ANNEX VIII. SOL·LICITUD D'ALTA DE LA TITULARITAT DEL COMPTE BANCARI**

**DADES DEL PERCEPTOR**

CIF/NIF PERCEPTOR:

LLINATGES I NOM / DENOMINACIÓ SOCIAL:

ADREÇA:

LOCALITAT:

CODI POSTAL:

PROVÍNCIA:

TELÈFON:

FAX:

**DADES BANCÀRIES**

ENTITAT BANCÀRIA / SUCURSAL:

BIC SWIFT:

IBAN

BANC

OFICINA

NÚM. DE COMPTE

ES

Sota la meua responsabilitat, declar que aquestes dades corresponen al compte corrent o la llibreta oberta a nom de l'entitat que represent.

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA: Lluçmajor,

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina:  
El director / el delegat,

El perceptor,

Signatura:  
(segell de l'entitat bancària)

Signatura

\*\*\*La signatura de l'entitat bancària es pot substituir per certificat bancari telemàtic.