ANNEX II

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA VERACITAT DE DADES BANCÀRIES** |
|  |
| **A. DADES DE LA PERSONA FÍSICA SOL.LICITANT** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i llinatges: | |
| Domicili: |  |
| Localitat: | Códi postal: |
| **B. DECLARACIÓ RESPONSABLE** | |
| Que és titular del compte bancari corresponent a les dades següents, als efectes de l’ingrés derivat de la concessió de la subvenció sol.licitada.  Nom de l’entitat:  Adreça:  Que es pot acreditar documentalment, en cas que s’exigeixi | |

Felanitx, \_ de \_ de 2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** | **BANC** | **OFICINA** | **COMPTE NÚM.** |
|  |  |  |  |

Signatura: