

**SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE LES ILLES BALEARS /
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DE LA AGENCIA TRIBUTARIA DE LAS ILLES BALEARS**

NIF PERCEPTOR								Dígit / Dígit control	Difer.	Manament / Mandamiento	Classe / Clase

DADES SOL·LICITANT / DATOS SOLICITANTE (1)	Llinatges i nom o raó social / <i>Apellidos y nombre o razón social</i>							
	Nom de la via pública / <i>Nombre de la vía pública</i>			Número	Lletra / <i>Letra</i>	Escala / <i>Escalera</i>	Pis/Piso	Porta / <i>Puerta</i>
	Tel.	Fax	Localitat-Municipi / <i>Localidad-Municipio</i>		Illa / <i>Isla</i>	Codi postal / <i>Código postal</i>		

(1) S'ha d'adjuntar una fotocòpia del NIF / *Se debe adjuntar una fotocopia del NIF*

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA / DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA	Entitat / <i>Entidad</i>		Domicili sucursal o oficina / <i>Domicilio sucursal u oficina</i>									
	CODI COMPTE CLIENT / <i>CÓDIGO CUENTA CLIENTE</i>											
	Codi entitat / <i>Código entidad</i> (4 díigits/os)			Codi / <i>Código sucursal - oficina</i> (4 díigits/os)			D.C. (2 díigits/os)		Núm. compte o llibreta / <i>Núm. cuenta o libreta</i> (10 díigits/os)			

Data / Fecha: _____, ____ d' / de _____ de 20__

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA
Les dades anteriors coincideixen amb les que consten en aquesta oficina

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA
Los datos que anteceden coinciden con los de esta oficina.

Signat / *Firmado*

El Director,

Signat i sellat / *Firmado y sellado*