

FICHA DE PAGOS POR TRANSFERENCIA
FICHA DE PAGOS POR TRANSFERENCIA

DATOS IDATOS

DATOS A CUBRIR OBRIGATORIAMENTE / DATOS A CUBRIR OBLIGATORIAMENTE	
Nº. DE NIF OU CIF (Achegar copia) Nº. DE NIF O CIF (Adjuntar copia): _____	
NOME E APELIDOS / RAZÓN SOCIAL NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	
NOME COMERCIAL: NOMBRE COMERCIAL: _____	
ENDEREZO FISCAL: DOMICILIO FISCAL: _____	
CODIGO POSTAL: CÓDIGO POSTAL: _____	POBOACIÓN: POBLACIÓN: _____
TELÉFONO CON PREFIJO: TELÉFONO CON PREFIJO: _____	Correo electr ¹ nico: Correo electr ¹ nico: _____
SELO DA EMPRESA (se procede): SELLO DE LA EMPRESA (si procede): _____	SINATURA: FIRMA _____

DATOS BANCARIOS IDATOS BANCARIOS

DATOS A CUBRIR POLA ENTIDADE BANCARIA DATOS A CUBRIR POR LA ENTIDAD BANCARIA CÓDIGO CONTA-CLIENTE / CÓDIGO CUENTA-CLIENTE								
IBAN <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">ES</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> (encher todos os díxitos do IBAN) (rellenar todos los dígitos del IBAN)		ES						
ES								
ENDEREZO DO BANCO: DIRECCION DEL BANCO:	Poboación: Población: Telef.: C.P. C.P. Fax:							
SINATURA E SELO DO BANCO: FIRMA Y SELLO DEL BANCO:								