



 AJUNTAMENT de SILLA	ANNEX III MODEL DOMICILIACIÓ BANCÀRIA		DOC 4. 1/1
A DADES BANCÀRIES			
Titular			
Entitat financera			
Adreça de la sucursal	CP	Localitat	
Codi IBAN			
Codi BIC			
B DECLARACIÓ			
<p>DECLARE que són certes les dades indicades més amunt i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de la qual desitge rebre els pagaments procedents de l'Ajuntament de Silla.</p> <p>I, perquè conste a l'Ajuntament de Silla, firma aquesta declaració responsable.</p> <p>_____, ____ de / d' _____ de _____</p> <p style="text-align: right;">Firma: _____</p> <p>En qualitat de: _____</p>			