

FICHA DE PAGOS POR TRANSFERENCIA
FICHA DE PAGOS POR TRANSFERENCIA

DATOS / DATOS

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: _____	Ó[! ^[Á ^&d5) æ K ÁÁÁÁÁ[! ^[Á ^&d5) æ K
SELO DA EMPRESA (se procede): SELLO DE LA EMPRESA (si procede):	SINATURA: FIRMA

DATOS BANCARIOS / DATOS BANCARIOS

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