

#### Annex 4

Nom del sol·licitant	NIF/CIF
Adreça	
Municipi	
Codi postal	Telèfon

#### DADES BANCÀRIES

Nom de l'entitat bancària:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codi entitat				Codi agència				C/C		Núm. de compte									

Domicili entitat bancària:

Població: CP

Nom NIF/CIF

Adreça	
Municipi	
Codi postal	Telèfon

**DECLARO** sota la meua responsabilitat que aquestes dades corresponen al meu compte corrent.

I perquè així consti, signo aquesta declaració.

Signatura

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT  
DE L'ENTITAT FINANCERA  
Aquestes dades coincideixen amb  
les existents en aquesta oficina

La Direcció  
Signat i segell

Rubí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_