|  |  |
| --- | --- |
| **Izen-abizenak: Nombre y apellidos** | **NAN : DNI** |
|  |  |
| **Noren izenean: En representación de**  | **Enpresa edo erakundearen izena:****Nombre de la empresa o entidad** |
|  |  |
| **Izen komertziala: Nombre Comercial** | **IFZ/IFK: NIF/CIF:** |
|  |  |

**DIRULAGUNTZEA KONTU ZENBAKI HONETAN ORDAINTZEA ESKATZEN DOT:**

**SOLICITA QUE SE ABONE LA AYUDA ECONÓMICA EN EL SIGUIENTE NÚMERO DE CUENTA**

|  |
| --- |
| **Kontu titularraren izen-abizenak: Nombre y apellidos del Titular de la Cuenta** |
|  |
| **Banketxea edo kutxa: Banco o caja** |
|  |
| **Sukurtsala: Sucursal** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBANa** | **Erakunde kod.****Cod. Entidad** | **Sukurtsal kod.****Cod. Sucursal** | **K.Z.****D.C.** | **Kontu korronte edo aurrezki kontu zk.****Número de cuenta corriente/ahorro:** |
| **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Behean izenpetzen dauenak bere gain hartuko dau emondako datuen egiazkotasunaren erantzukizun osoa. El/la abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados.

Bermeon, 20.......(e)ko .......................aren ….(e)(a)n

En Bermeo, a ........ de ................................ de....... 20.........

Legezko ordezkariaren sinadura eta enpresa edo erakundearen zigilua

Firma del/la representante legal y sello de la empresa o entidad

Banketxearen sinadura eta zigilua

Firma y sello de la entidad Bancaria