



SOLICITUD DE COBRO POR TRANSFERENCIA

Localidad

Fecha

Nombre y apellidos solicitante / apoderado

Teléfono

D.N.I.

Razón Social

Teléfono

D.N.I.

Solicita sean abonados los créditos a mi/nuestro favor en la cuenta aperturada a mi/nuestro nombre:

Entidad bancaria

Domicilio

Población

C.P

Número de Cuenta Corriente (20 dígitos)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Es imprescindible rellenar los 20 casilleros para ordenar la transferencia por sistema informático, su omisión impide el pago

Fdo.:

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre y apellidos Apoderado – Interventor

D.N.I

CERTIFICO: como Apoderado-Interventor de la Entidad, que los datos que anteceden coinciden con los existentes en esta Oficina

Vº Bº El Director

El Apoderado-Interventor

Firma y Sello

Firma