

## IDENTIFICACIÓN FINANCIERA PARA EL PAGO DE LAS AYUDAS - PICE

### DATOS DEL BENEFICIARIO

ENTIDAD			
CIF		DIRECCIÓN	
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL

### DATOS DE CONTACTO<sup>1</sup>

PERSONA DE CONTACTO			
TELÉFONO		FAX	
E-MAIL			

### DATOS BANCARIOS

NOMBRE DEL BANCO			
DIRECCIÓN SUCURSAL			
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL
IBAN			

**OBSERVACIONES:**

--	--	--	--

**SELLO DEL BANCO + FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL BANCO**  
(Ambas obligatorias)

NOMBRE:

FECHA:

**FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA + SELLO**  
(Obligatorio)

NOMBRE:

FECHA:

<sup>1</sup> Todas las comunicaciones relativas a pagos de programas se realizarán únicamente a esta persona.