

**IDENTIFICACIÓN FINANCIERA  
PARA EL PAGO DE LAS AYUDAS - PROGRAMA 45+**

**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.