











IDENTIFICACIÓN FINANCIERA PARA EL PAGO DE LAS AYUDAS - PICE

DATOS DEL BENEFICIARIO					
ENTIDAD					
CIF		DIRECCIÓN			
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL		
DATOS DE CONTACTO ¹					
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)			FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA + SELLO (Obligatorio)		
NOMBRE:		NOMBRE:	NOMBRE:		
FECHA:		FECHA:	FECHA:		

¹ Todas las comunicaciones relativas a pagos de programas ser realizarán únicamente a esta persona.