

IDENTIFICACIÓN FINANCIERA PARA EL PAGO DE LAS AYUDAS - PICE

DATOS DEL BENEFICIARIO

| | | | |
|-----------|--|---------------|--|
| ENTIDAD | | | |
| CIF | | DIRECCIÓN | |
| LOCALIDAD | | CÓDIGO POSTAL | |

DATOS DE CONTACTO¹

| | | | |
|---------------------|--|-----|--|
| 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:

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