



Bankuan helbideratzeko agiria Documento para la domiciliación bancaria

Izena eta bi deitura / Nombre y dos apellidos

N.A.N. / D.N.I.

Telefonoa / Teléfono

Egoitza / Domicilio

Herria / Población

P.K. / C.P.

Bizkaiko Foru Aldundiari kontu hau erabiltzeko baimena ematen diot Gizarte Ekintza Sailak kudeatutako prestazioen eta laguntzen abonua egin ditzan, baita aipatutako kontzeptuei lotutako likidazioen ordainketak egiteko ere.

Autorizo a la Diputación Foral de Bizkaia a utilizar esta cuenta corriente para el abono de prestaciones y ayudas gestionadas por el Departamento de Acción Social, así como para el pago de liquidaciones relacionadas con los conceptos anteriormente mencionados.

Interesatuaren sinadura / Firma del la persona interesada,

*Jarraian aipatuko den kontua badagoela ziurtatzen dugu, eta titularra goian adierazitakoa dela.
Certificamos la existencia de la cuenta a continuación referenciada, cuyo titular es el arriba indicado.*

Bankua (kodea) / Banco (código)

Sukurtsala (kodea) / Sucursal (código)

Kontrol-digitua (kodea) / Dígito de control (código)

Kontuaren zenbakia / Número de cuenta (código)

(tokia / lugar)

(urtea / año)

(hilabetea / mes)

(eguna / día)

n, 201 (e)ko

k

Finantza erakunde laguntzailearen zigilua eta sinadura / Sello y firma de la entidad financiera colaboradora