- **ANEXO II**
-
- **IMPRESO DATOS BANCARIOS**

DIPUTACIÓN DE VALLADOLID
Tesorería

FICHA DE DATOS - BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES Y AYUDAS

Le rogamos cumplimente el siguiente formulario cuyos datos se utilizarán para darlos de alta en nuestro sistema informático o modificar los ya existentes.

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

Nombre
NIF | Calle/Plaza y nº
Localidad | Provincia
C.Postal | País | Fax
Teléfono | e-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE (SÓLO EN CASO DE QUE EL INTERESADO SEA PERSONA JURÍDICA)

Nombre
NIF | Cargo

DATOS BANCARIOS

BANCO/CAJA
OFICINA
IBAN

EN EL CASO DE OPERACIONES TRANSFRONTERIZAS

BIC - SWIFT

A PARTIR DE LA FECHA TODOS LOS PAGOS DE LA DIPUTACIÓN A NUESTRO FAVOR DEBERÁN REALIZARSE A LA CUENTA ANTERIOR DE NUESTRA TITULARIDAD, RESPONSABILIZÁNDOME DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS SEÑALADOS.

de de
(FIRMA)

CONFIRMACIÓN DE DATOS POR EL BANCO O CAJA
Se hace constar la conformidad con los datos anteriores.

de de
(FIRMA y SELLO)

xxxx