|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN FINANCIERA****PARA EL PAGO DE LAS AYUDAS – PICE**  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL BENEFICIARIO** |
| ENTIDAD  |       |
| CIF |       | DIRECCIÓN |       |
| LOCALIDAD |       | CÓDIGO POSTAL |       |

|  |
| --- |
| **DATOS DE CONTACTO[[1]](#footnote-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)**NOMBRE:**      **FECHA:**       |  | **FIRMA DEL** **REPRESENTANTE DE LA EMPRESA + SELLO**(Obligatorio)**NOMBRE:**      **FECHA:**       |

1. *Todas las comunicaciones relativas a pagos de programas ser realizarán únicamente a esta persona.* [↑](#footnote-ref-1)