

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Delegación Territorial de Córdoba - Intervención

D.D^a. _____,
en su propio nombre o representación de _____
_____, con NIF _____ y domicilio a
efecto de notificaciones en CI/Pza. _____

SOLICITO acogerme al sistema de transferencia bancaria previsto en el artículo 37 del R.G.T. para todos los pagos que se me deben realizar, y que sean abonados por conducto del banco/caja _____ sucursal _____
_____, en la cuenta/libreta _____
_____ cuya titularidad ostento/ostenta mi representado/a.

Córdoba, _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

A cumplimentar por la entidad bancaria:

D./D^a. _____, Apoderado-
a/Interventor-a de la entidad bancaria arriba indicada, CERTIFICO: que en esta entidad
existe una c/c-libreta con IBAN: _____
a nombre de D./D^a. _____.

Firma y sello,

Nota.- Para que pueda realizarse la transferencia, la cuenta deberá estar abierta a nombre de la persona perceptora.