

**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA**

**1º DATOS DEL TITULAR DE LOS PAGOS:**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL (si es persona jurídica indicar S.A. o S.L.)	
N.I.F. ó C.I.F.	
DIRECCIÓN COMPLETA	
TELÉFONO	
FAX	
E-MAIL	
PERSONA DE CONTACTO	
OTROS DATOS DE INTERÉS	

**2º CERTIFICACIÓN DE ENTIDAD DE CRÉDITO O AHORRO.**  
**DATOS PARA PAGOS:**

Certifico que el titular de los pagos con su NIF, referenciando en el apartado 1ª, figura igualmente como titular de la cuenta que consta a continuación:																	
IBAN				CÓDIGO DE LA ENTIDAD				CÓDIGO DE LA SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA			
<b>Por la entidad (sello, y firma de la Entidad de Crédito o Ahorro)</b>																	

En Monteagudo, a .....de ..... de .....

Firma del solicitante