

## IDENTIFICACIÓN FINANCIERA PARA EL PAGO DE LAS AYUDAS - PICE

### DATOS DEL BENEFICIARIO

ENTIDAD			
CIF		DIRECCIÓN	
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	

### DATOS DE CONTACTO<sup>1</sup>

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:

<sup>1</sup> Todas las comunicaciones relativas a pagos de programas se realizarán únicamente a esta persona