



MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA
MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

INSTRUCCIONS D'OMPLIMENT / INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

Omplir amb lletres majúscules els espais requerits, signar electrònicament i enviar a la Unitat de Gestió de la Universitat de València de contacte.
Rellenar con letras mayúsculas los campos requeridos, firmar electrónicamente y enviar a la Unidad de Gestión de la Universitat de València de contacto.

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA
DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Primer cognom Primer apellido			
Segon cognom Segundo apellido			
Nom Nombre		NIF/NIE	
Telèfon Teléfono		Adreça electrònica Correo electrónico	

DADES BANCÀRIES
DATOS BANCARIOS

Entitat financiera Entidad financiera																				
IBAN:	CODI IBAN CÓDIGO IBAN		CCC																	
			ENTITAT ENTIDAD			OFICINA/SUCURSAL			D. CONTROL		NÚMERO DE COMPTE NÚMERO DE CUENTA									
	E	S																		

DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE

El sol·licitant declara que són certes les dades bancàries.
El régimen legal d'aquesta declaració responsable és el que s'estableix en l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

El solicitante declara que son ciertos los datos bancarios.
El régimen legal de esta declaración responsable es el que se establece en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

Valencia, a de/d' de 20

Signatura de la persona interessada
Firma de la persona interesada