

CONVOCATORIA DE AYUDAS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUEVAR DEL ALJARAFE ENMARCADAS EN EL PLAN DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL DE LA PROVINCIA DE SEVILLA DESTINADAS A AUTÓNOMOS Y EMPRESAS PARA LA CONTRATACIÓN LABORAL. LÍNEA DE ACTUACIÓN: 8. AYUDAS A LA CONTRATACIÓN LABORAL.

ANEXO III- SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA

Datos de la persona TITULAR del IBAN

NIF, NIE, N° PASAPORTE O CIF								NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL							
DOMICILIO															
LOCALIDAD								PROVINCIA				C.P.			
TELÉFONO															
CORREO ELECTRÓNICO															

Datos de la persona REPRESENTANTE

NIF, NIE, N° PASAPORTE O CIF								NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL							
DOMICILIO															
LOCALIDAD								PROVINCIA				C.P.			
TELÉFONO															
CORREO ELECTRÓNICO															

*Este apartado será de cumplimentar **obligatoriamente** cuando el titular sea una persona jurídica o cuando haya una representación de persona física.

DATOS BANCARIOS

Entidad bancaria:															
Domicilio Entidad Bancaria:															
Localidad:								Provincia:				C.P.			

IBAN / ENTIDAD / OFICINA / DC / N° DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En Huelva a de de