 

ANEXO 1. DATOS BANCARIOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PLAN DE COOPERACIÓN LOCAL 2024.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE ENTIDAD LOCAL:** |  |
| **CIF :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD BANCARIA:** |  |
| **DOMICILIO DE LA SUCURSAL:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO IBAN** | **CÓDIGO ENTIDAD** | **CÓDIGO OFICINA** | **D.C** | **NÚMERO DE CUENTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Se adjunta certificado de la entidad bancaria, si la cuenta es distinta al PCL2023.
* Sí, es la misma cuenta que en el PCL2023

En… (localidad), a la fecha de la firma electrónica