



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**CERTIFICACIÓN BANCARIA ACREDITATIVA DE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA CORRIENTE
CONSIGNADA PARA EFECTUAR LA TRANSFERENCIA**

D. / Dña.

con DNI / NIE / NIF:

como (1)

de (2)

con domicilio en

solicita acogerse al sistema de transferencia bancaria legalmente establecido, manifestando que las ayudas de (3)

que sean concedidas por el Servicio Andaluz de Empleo a la entidad por mi representada sean abonadas en la siguiente cuenta, de la que es titular dicha entidad:

DATOS BANCARIOS

Código Entidad Código Sucursal Dígito Control N° Cuenta

Entidad:

Domicilio:

Localidad:Provincia:C.Postal:

El / la abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados y acepta las condiciones de la normativa que regula estas ayudas.

En

a de

de 20

Fdo.:

Vº Bº entidad bancaria
(firma y sello)

(1) Cargo

(2) Nombre o razón social de la entidad

(3) Denominación de la línea de ayuda