



UNIVERSIDADE
DE VIGO

FICHA PERSOAL DE PAGOS POR TRANSFERENCIA

DATOS PERSOAIS

DATOS A CUBRIR POLO INTERESADO

Nº DE CIF OU NIF (Achegar copia): _____

NOME DO PERCEPTOR: _____

NOME COMERCIAL: _____

ENDEREZO FISCAL: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ POBOACIÓN: _____

TELÉFONO CON PREFIXO: _____

SELO DA EMPRESA (se procede):

SINATURA

DATOS BANCARIOS

DATOS A CUBRIR POLA ENTIDADE BANCARIA

CÓDIGO CONTA-CLIENTE

ENTIDADE

--	--	--	--

OFICINA

--	--	--	--

VAILD.

--	--

Nº DE CONTA (DEZ DÍXITOS)

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

ENDEREZO DO BANCO:

SINATURA E SELO DO BANCO: