



Govern d'Andorra

Autorització de domiciliació bancària de proveïdors

1. Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms o raó social:	Núm. de cens:
Núm. de passaport/DNI:	Nacionalitat:
Adreça:	
CP i població:	País:
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:
Nom i cognoms del representant legal:	

2. Dades de la societat (si escau)

Raó social:	Núm. de cens:
Núm. d'NRT:	
Adreça:	
CP i població:	País:
Nom i cognoms del representant legal:	
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:

3. Dades del comerç (si escau)

Nom del comerç:	
Núm. de registre comerç:	Núm. d'NRT:
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:

4. Tipus de domiciliació

Finances:	☐ Alta proveïdor	☐ Modificació dades proveïdor
	☐ Alta proveïdor estranger	☐ Baixa proveïdor
Salut, Benestar i Treball:	☐ Prestacions econòmiques d'atenció social	☐ Pensions de solidaritat per a la gent gran
	☐ Prestacions de desocupació involuntària	☐ Pensió de solidaritat per a les persones amb discapacitat
Economia i habitatge:	☐ Devolucions d'ingressos	☐ Subvenció periòdica a l'habitatge de lloguer
	☐ Crèdit a l'emancipació	☐ Crèdit per accedir a un habitatge de lloguer
Educació i Joventut:	☐ Beques	☐ Transport escolar
		☐ Ensenyament superior i recerca
Altres:		

5. Forma de pagament

☐ Document acreditatiu de pagament, xec (*obligatori per a les beques*)

☐ Transferència

Titular del compte:

Entitat bancària:

Compte IBAN: AD

Entitat bancària:

Compte IBAN: AD

Entitat bancària estrangera (*si escau en cas de ser una transferència a l'estranger*):

Compte entitat estrangera núm. IBAN : --

Adreça de l'entitat bancària a l'estranger:

CP i població:

País:

6. Data i signatura

, d del

Signatura del sol·licitant

Documentació general que s'ha d'adjuntar

☐ Fotocòpia de la targeta on consti el núm. de compte IBAN

☐ Fotocòpia del passaport/DNI per als no-residents

☐ Escriptura de poders en el cas de ser una societat

Informació complementària

Els pagaments dels ajuts a la recerca, es realitzaran per transferència bancària