MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

INSTITUTO DE LA JUVENTUD

DESIGNACIÓN DE CUENTA BANCARIA

DATOS PERSONALES

(1) DNI/CIF

(2) APELLIDOS Y NOMBRE /RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL TELEFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS BANCARIOS

Código IBAN	Código entidad	Código oficina	D.C.	Número de cuenta

(1) Dígitos y letras sin separadores, espacios y guiones.
(2) Nombre legalmente registrado para las personas jurídicas

a de de

Fdo.: