



**DADES DE L'ENTITAT**

Nom de l'entitat

NIF

Adreça

Telèfon

Núm. d'inscripció en el Registre Unificat de Serveis Socials de les Illes Balears o en el Registre Insular de Serveis Socials de Mallorca (cal especificar el que correspongui)

Adreça electrònica

**DADES BANCÀRIES O DE L'ENTITAT D'ESTALVI PER AL LLIURAMENT DE PAGAMENTS**

Banc o entitat bancària

Núm. de compte (20 dígits)

**DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT DE L'ENTITAT**

Nom i cognoms

DNI núm.

Domicili

Codi postal

Localitat

Tel. 1

Tel. 2

Adreça electrònica

Inca,  de  de

(signatura)