



**ANNEX 2**

**DADES DE L'ENTITAT, BANCÀRIES I DE LA PERSONA REPRESENTANT**

**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 dígit):

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

Nom i llinatges:

DNI:

Domicili:

Codi postal:

Localitat:

Telèfons:

Adreça electrònica:

Inca,  de  de 2017

Nom i cognoms  
(firma i segell originals)