

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN

TÍTULO DEL PROYECTO

ANEXO II

Nombre de la asociación:

Datos de la persona de contacto

Nombre y apellidos:

Teléfonos:

Datos de la entidad bancaria

Entidad titular de la cuenta:

C.I.F.:

Banco o Caja de Ahorros:

Agencia / sucursal:

Dirección de la Agencia:

Localidad: TORREJON DE ARDOZ

Código postal: 28850

Número de cuenta (20 dígitos):

ENTIDAD
4 dígitos

SUCURSAL
4 dígitos

DÍGITO DE CONTROL
2 dígitos

Nº DE CUENTA
10 dígitos

En Torrejón de Ardoz a de de 2010.

Fdo.: Secretaria de la entidad