



AJUNTAMENT
DE SANTA EULÀRIA DES RIU
(BALEARIS)

ANNEX 4: MODEL DE COMUNICACIÓ PERCEPTOR/S DE LA SUBVENCIÓ

El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/altre _____,
amb domicili a _____, núm. _____,
de _____ núm. de telèfon _____ i correu
electrònic _____,

El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/altre _____,
amb domicili a _____, núm. _____,
de _____ núm. de telèfon _____ i correu
electrònic _____,

El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/altre _____,
amb domicili a _____, núm. _____,
de _____ núm. de telèfon _____ i correu
electrònic _____,

EXPOSO:

Que, a l'efecte de poder participar en la convocatòria d'ajudes de l'any 2019 al lloguer d'habitatges de l'Ajuntament de Santa Eulària des Riu,

FAIG CONSTAR:

Que la totalitat de l'ajuda (100 %) sigui satisfeta al número de compte corrent següent:

País	D.C.IBAN	Codi entitat bancaria	Codi sucursal- oficina	D.C.	Núm. compte o llibreta

....., de de 2019

[Firma del declarant (1)]

[Firma del declarant (2)]

[Firma del declarant (3)]