



## Document d'opció de cobrament de l'habilitació

Personal de la UIB

Personal extern

Cognoms i nom: \_\_\_\_\_

DNI:

Desig rebre l'abonament de les despeses que hagi avançat mitjançant transferència bancària:

Sí  No

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

En cas afirmatiu, el número de compte on desig que em siguin transferides les despeses esmentades és:

Titular del compte: \_\_\_\_\_

Entitat bancària: \_\_\_\_\_

Agència: \_\_\_\_\_

Direcció de l'agència: \_\_\_\_\_

Població de l'agència: \_\_\_\_\_

Núm. de compte:

Data:

*Firma,*