ANEXO III.- SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

SOLICITANTE			
Apellidos y nombre (o Razón Social)			N.I.F./C.I.F.
Dirección (Nombre de la calle, plaza, avenida...)		Número, Escalera, Piso, Puerta	Teléfono
Código Postal	Localidad	Provincia	

CUENTA BANCARIA-IBAN
Titular de la cuenta (*Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social del solicitante*)
IBAN

CERTIFICACIÓN BANCARIA

D. …… ……

(Nombre y dos apellidos) (Cargo o empleo)

y D. …… ……

(Nombre y dos apellidos) (Cargo o empleo)

Personas apoderadas del Banco……

CERTIFICAN:

Que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado de "cuenta bancaria-IBAN" precedente y para que conste a efectos de domiciliación de los pagos que deba hacer el Ayuntamiento de Burlada a

D. ……..

(Nombre o razón social de la persona solicitante)

expiden la presente certificación en …….. , a ……..

(Lugar) (Fecha)

(Esta certificación debe llevar la firma o firmas de las personas apoderadas y el sello de la Entidad bancaria)

D.

…… ……

(Nombre de la persona solicitante o quien lo presenta)

……, a ……de ……de……

(Firma)