Tudela
AYUNTAMIENTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

| SOLICITANTE/PROVEEDOR | | | |
|---|---|---|---|
| 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)

apoderados del Banco …….....

CERTIFICAN: Que, a efectos de domiciliación de los pagos que deba hacer el AYUNTAMIENTO DE TUDELA al SOLICITANTE/ PROVEEDOR indicado arriba, existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado de "cuenta bancaria-IBAN" precedente; y para que conste se expide la presente certificación

en …….. , a ……..

(Lugar) (Fecha)

*(Esta certificación debe llevar la firma o firmas de los apoderados y el sello de la Entidad bancaria)*

D. ……..

(Nombre del solicitante o persona que lo presenta)

…….. , a ……. de …….. de ……

(Firma)