

SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

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

CUENTA BANCARIA	
Titular de la cuenta <i>(Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social del solicitante)</i>	
Código de la entidad bancaria : ____ ____ ____ ____	
Código de la sucursal : ____ ____ ____ ____	Dígitos de Control : ____ ____
Número de la cuenta : ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	

CERTIFICACIÓN BANCARIA	
D. (Nombre y dos apellidos) (Cargo o empleo)
y D. (Nombre y dos apellidos) (Cargo o empleo)
apoderados del Banco (Denominación de la Entidad bancaria)	CERTIFICAN :
Que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado de "cuenta bancaria" precedente y para que conste a efectos de domiciliación de los pagos que deba hacer el Gobierno de Navarra a	
D. (Nombre o razón social del solicitante)	
expiden la presente certificación en (Lugar)	a (Fecha)
<i>(Esta certificación debe llevar la firma o firmas de los apoderados y el sello de la Entidad bancaria)</i>	

D., en nombre
(Nombre del solicitante o persona que lo representa)

de (1) solicita a la Tesorería del Gobierno de Navarra que los libramientos que se expidan a su favor sean abonados en la cuenta reseñada en el apartado de "cuenta bancaria".

....., a de de
(Firma del solicitante)

(1) Indique si actúa en nombre propio o la persona o entidad que representa, en cuyo caso reseñe los datos del poder en el apartado siguiente:

PODER	
Nombre del Notario ante el que se ha otorgado la escritura)	Localidad de residencia del Notario
Número de Protocolo	Fecha expedición escritura