

Ayuntamiento de Tiebas - Muruarte de Reta

SOLICITUD ABONO POR TRANSFERENCIA

CERTIFICACIÓN BANCARIA
D.ª/D
CERTIFICAN que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado "cuenta bancaria" precedente y para que así conste expiden el presente certificado en
(Lugar) (fecha) (Esta certificación debe llevar la firma de las apoderadas y el sello de la entidad bancaria).

SOLICITANTE				
Apellidos y nombre (o razón social)			N.I.F./C.I.F.	
Dirección		Número	Teléfono	
Código Postal	Localidad	Provincia		
CUENTA BANCARIA				
Titular de la cuenta				
(Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social de la solicitante)				
Número de cuenta				