



CERTIFICACIÓN BANCARIA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TERCERO

Nombre o Razón Social	C.I.F. o N.I.F.
-----------------------	-----------------

Domicilio (Calle/Avda./Plaza, número, escalera, planta, puerta)		
Población	Provincia	Código Postal
Teléfono	Fax	Correo electrónico

Nombre del representante legal	N.I.F.
--------------------------------	--------

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Denominación de la Entidad		
Domicilio de la sucursal		
Población	Provincia	Código Postal

IBAN			

Entidad				Sucursal				D.C.		Número de cuenta									

B I C							

Fecha: _____

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA

(firma)

Este documento deberá ser validado por la Entidad Bancaria

La firma de este documento implica la declaración responsable de la veracidad de los datos consignados

Los datos bancarios consignados anulan y sustituyen cualquier otro