



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, a	
	(Lugar)
	(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