

TESORERIA	N.º	
TESORERIA	N.°	

## Solicitud de abono por transferencia

빌	NOMBRE Y DOS APELLIDOS O RAZON SOCIAL D. N . I./C. I.									
SOLICITANTE	CALLE, PLAZA, ETC				N.°	PISO	POBLACION			
NOS	PROVINCIA N.º TI			N.º TELEF	ONO CODIGO POSTAL		I IGO POSTAL			
	4	TITULO DE LA CUENTA (Debe coincidir con nombre y dos apellidos o razón social del apartado anterior)								
ıRIA	A BANCARIA	DENOMINACION DE LA ENTIDAD BANCARIA								
		Código entidad bancaria : Código sucursal : DIGITOS DE CONTROL :								
	CUENTA	Número de la cuenta :								
	O	DIRECCION: CALLE, NUMERO, ETC. POBLA					POBLAG	CION		
CERTIFICACION BANCARIA		Don	(Nombre y		(Cargo)					
NO		y Don (Nombre y dos apellidos) (Cargo)								
SACI		apoderados del Banco, certifican que existe								
TIFIC	una cuenta abierta bajo los datos reseñados en el apartado de «cuenta bancaria» prece-									
CER		dente y para que conste a efectos de domiciliación de los pagos que deba hacer el Gobier-								
		no de Navarra a (Nombre o razón social del solicitante)								
	, expiden la presente certificación									
		en(Lugar y fecha)								
		(Esta certificación debe llevar la firma o firmas de los apoderados y el sello del Banco.)								
		[	Oon(No	mbre del solic	itante o per	sona que le	representa)	en nombre		
		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».									
cuenta resenada en el apartado de «cuenta bancana». dede 200										
	(FIRMA DEL SOLICITANTE)									
(1) Indique si actúa en nombre propio o la persona o entidad a que representa, en cuyo caso reseñe los datos del poder en el apartado siguiente:										
E	NOMBRE DEL NOTARIO ANTE EL QUE SE HA OTORGADO LA ESCRITURA LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL NOTARI							DE RESIDENCIA DEL NOTARIO		
PODER	N.º PRO	TOCOLO	FECHA EXPEDICION ESCRITU	JRA						

Este impreso debe remitirse a: