



AYUNTAMIENTO DE EL VISO DEL ALCOR

## ANEXO II CERTIFICADO DE TITULARIDAD DE CUENTA BANCARIA

<b>I. DATOS DEL ACREEDOR (*)</b>			
<b>NOMBRE Y APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL:</b>		<b>NIF/CIF:</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>DOMICILIO:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>	<b>PROVINCIA:</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>C.P.:</b>	<b>TELÉFONO:</b>	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES:</b>			
<input style="width: 95%;" type="text"/>			
<b>II. DATOS DEL REPRESENTANTE (**)</b>			
<b>NOMBRE:</b>	<b>PRIMER APELLIDO:</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b>	<b>NIF:</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>RELACIÓN CON EL SOLICITANTE:</b>		<b>TELÉFONO CONTACTO:</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>III. DATOS BANCARIOS</b>			
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>		<b>DOMICILIO SUCURSAL:</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>POBLACIÓN SUCURSAL:</b>		<b>PROVINCIA SUCURSAL:</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>CÓDIGO CUENTA CLIENTE (IBAN)</b>			
E	S	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA
<p>Certifico la existencia de la cuenta referenciada en "III. DATOS BANCARIOS" abierta a nombre del titular que se refleja en "I. DATOS DEL ACREEDOR/A"</p> <p style="text-align: center;">EL APODERADO/A</p> <p>(Sello)</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: _____</p>

**DILIGENCIA:** El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de la cual se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de El Viso del Alcor exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

En el Viso del Alcor, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(Firma del acreedor/a o representante)

Fdo.: \_\_\_\_\_

\* Se deberá acompañar fotocopia del D.N.I./C.I.F.

\*\* Se deberá acompañar fotocopia de los poderes del representante.