



SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

SOLICITANTE		
Apellidos y nombre (o Razón Social)		N.I.F./C.I.F.
Dirección (Nombre de la calle, plaza, avenida...)		Número, Escalera, Piso, Puerta
Código Postal	Localidad	Provincia
Teléfono		

CUENTA BANCARIA-IBAN	
Titular de la cuenta <i>(Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social del solicitante)</i>	
IBAN	<input type="text"/>

CERTIFICACIÓN BANCARIA	
D.	(Nombre y dos apellidos)
	(Cargo o empleo)
y D.	(Nombre y dos apellidos)
	(Cargo o empleo)
apoderados del Banco	CERTIFICAN :
Que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado de "cuenta bancaria-IBAN" 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. _____
(Nombre del solicitante o persona que lo presenta)

, a _____ de _____ de 20____
(Firma)

Este impreso debe remitirse a:
GOBIERNO DE NAVARRA (DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA Y HACIENDA) -Sección de TESORERÍA-
Avda. Carlos III, 4, nivel 2. 31002 (PAMPLONA).