**CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIÓNS MUNICIPAIS AS COMUNIDADES DE USUARIOS DE TRAÍDAS DE AUGAS . ANO 2019.**

**Formulario nº 3: Certificación bancaria**

**I.Datos do acreedor:**

| NIF / CIF | Nome ou razón social | |
|---|---|---|
| | | |
| Domicilio | | Provincia |
| | | |
| Código Postal | Teléfono | Correo electrónico |
| | | |

**II. Datos do representante.**

| NIF / CIF | Nome e Apelidos |
|---|---|
| | |

**III. Datos bancarios.**

A COMPLETAR POLA ENTIDADE DE CRÉDITO:

Certifico, a petición da persoa reflexada en "I Datos do acreedor" e a efectos da domiciliación dos importes que á mesma lle ordee a Tesourería do Concello de Ponteareas, a existencia da conta referenciada en "III Alta de datos bancarios", aberta a nome do titular que se reflexa no citado apartado "I Datos do acredor", con IBAN:

| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

En _____ , a ___ de _____ de 20___.

POLA ENTIDADE DE CRÉDITO
(Selo da entidade de crédito)

Asdo.: _____