



Ayuntamiento de Bolbaite

AYUDAS BOLBAITE ACTIVA

DOMICILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD SOLICITANTE

Apellidos y nombre (p. físicas)/Razón social de la entidad (p. jurídicas)		NIF/CIF	
Representante legal p. jurídicas (Apellidos y nombre):		NIF	Teléfono:
CP	Población	Provincia	
Correo electrónico a efectos de notificaciones			Teléfono

CUENTAS BANCARIAS

ENTIDAD FINANCIERA	SUCURSAL
IBAN	
ES	

VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN

EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES _____ (TITULAR O COTITULAR)

EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992 DE 26 DE NOVIEMBRE.

FIRMA COMO _____

NIF