



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 | Teléfono |
| Código Postal | Localidad | Provincia | |

| 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

(Firma)

La vía prioritaria para presentarlo es la telemática, por el Registro General Electrónico: https://www.navarra.es/home_es/Servicios/ficha/1718/Registro-General-Electronico
 Atención Presencial mediante CITA PREVIA, llamando al 848 42 72 41 o correo electrónico seccion.tesoreria@navarra.es
 Correo Postal: GOBIERNO DE NAVARRA (DEP DE ECONOMÍA Y HACIENDA) -Sección de TESORERÍA- Carlos III, 4, nivel 2 31002 (PAMPLONA)

