

ANEXO 5: DATOS BANCARIOS DE LA ASOCIACIÓN 2024

D. / Dña. (representante legal)		DNI		
Como (cargo en la Junta Directiva)		de la Asociación		
con CIF		Domicilio social		
con teléfono		Correo electrónico		
D E C L A R A :				
Que en el supuesto de que el Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes hubiera de reconocer obligaciones a favor de la Asociación aquí representada, los pagos correspondientes a las mismas, se verifiquen mediante ingreso o transferencia en cuenta, cuyo código es el siguiente:				
IBAN (código país y control)	Entidad	Sucursal (oficina)	Dígito control	Nº Cuenta
ES				
El presente documento sólo surtirá efecto si va acompañado de la diligencia de comprobación reflejada en la parte inferior y desde el día siguiente al de su presentación. No obstante, los pagos ordenados con fecha anterior al de presentación del presente documento, podrán realizarse conforme a los datos bancarios preexistentes en la entidad local.				
Firma certificado digital representante de persona jurídica (Asociación), Firma certificado digital personal del Presidente o miembro con poder de representación (adjuntando en este caso poder de representación legal)				

C.I.F.: P-2813400-E

DILIGENCIA DE COMPROBACIÓN

D. / Dña.		DNI	
En calidad de Director/a / Interventor/a de la sucursal nº		de la Entidad Bancaria	
A S E G U R A :			
Que, a día de hoy, la cuenta cuyo código cliente es:			
ES			
Pertenece a la Asociación:			
Firma entidad bancaria o representante			