

ANEXO 4: DATOS BANCARIOS DE LA ASOCIACIÓN 2025

D. / Dña. (representante legal)		DNI
Como (cargo en la Junta Directiva)	de la Asociación	
con CIF	Domicilio social	
con teléfono	Correo electrónico	

DECLARA:

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 notarial de representación legal)

DILIGENCIA DE COMPROBACIÓN

D. / Dña.	DNI
En calidad de Director/a / Interventor/a de la sucursal nº	de la Entidad Bancaria

ASEGURA:

Que, a día de hoy, la cuenta cuyo código cliente es:

ES																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pertenece a la Asociación:

Firma entidad bancaria o representante