

SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

SOLICITANTE		N.I.F./C.I.F.	
Apellidos y nombre (o Razón Social)		B31658362	
ZUBIRIKOAK SL			
Dirección (Nombre de la calle, plaza, avenida...)		Número, Escalera, Piso, Puerta	Teléfono
CALLE SAN GIL		S/N	606619432
Código Postal	Localidad	Provincia	
31638	EUGI	NAVARRA	

CUENTA BANCARIA-IBAN	
Titular de la cuenta (Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social del solicitante)	
ZUBIRIKOAK S.L.	
IBAN	ES8621005168932200026939

CERTIFICACIÓN BANCARIA	
D....	ROBERTO ARNAIZ MORENO EQUIPO SOPORTE
	(Nombre y dos apellidos) (Cargo o empleo)
y D....	
	(Nombre y dos apellidos) (Cargo o empleo)
apoderados del Banco	CAIXABANK 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	
D....	ZUBIRIKOAK S.L.
	(Nombre o razón social del solicitante)
expiden la presente certificación en	EUGI
	(Lugar)
	a 29/08/2024
	(Fecha)
<i>(Esta certificación debe llevar la firma o firmas de los apoderados y el sello de la Entidad bancaria)</i>	

D. FERNANDO GOÑI ERICE
 (Nombre del solicitante o persona que lo presenta)
 ZUBIRI, a 29 de AGOSTO de 2024
 (Firma)

F. Goñi