**ANEXO III**

**TRANSFERENCIA BANCARIA**

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD:

NOMBRE DE LA ENTIDAD:

SIGLAS:

C.I.F.:

DOMICILIO SOCIAL:

C.P.:

LOCALIDAD:

TFNO.:

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE Y APELLIDOS:

CARGO QUE OSTENTA:

N.I.F.:

DOMICILIO

C.P.:

LOCALIDAD:

TFNO.:

JUSTIFICACIÓN: Se acompaña el poder que acredita la representación

Banco o Caja de Ahorros:(A cumplimentar por la Entidad Bancaria)

Código del Banco

Código de sucursal

Dígito de Control

Título y nº de la cuenta corriente

Certifico la existencia en esta Oficina de la cuenta nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de D.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con D.N.I./C.I.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sevilla,a de de 2019

EL APODERADO

Fdo.:

Concepto: Pagos a nuestro favor, por orden de la Excma. Diputación de Sevilla

Sevilla,a de de 2019

SELLO Y FIRMA