***DECLARACIÓN DE VIGENCIA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA***

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa** |  |
| **Línea de Actuación** |  |
| **Entidad Solicitante** |  |
| **NIF** |  |
| **Título del Proyecto** |  |
| **Nº de cuenta bancaria** |  |

D./Dª....................................................................................................[[1]](#footnote-1),........................................[[2]](#footnote-2)

Declara:

Que la documentación relacionada a continuación, cuya aportación es obligatoria para entidades beneficiarias de ayuda, y que consiste en:

-Modelo de domiciliación bancaria debidamente cumplimentado, y cuyo número de cuenta figura más arriba,

- Escritura de constitución o documento oficial donde figuren los poderes de representación de la empresa en favor de la persona firmante de la domiciliación bancaria (deberá presentarse original o copia compulsada),

- Certificado de la entidad bancaria acreditativo de la titularidad de la cuenta indicada en la domiciliación bancaria.

- Copia del NIF de la entidad beneficiaria, y

- Copia del NIF de la persona representante que firmó la domiciliación bancaria, únicamente cuando dicha domiciliación no fuera firmada digitalmente.

obra en poder de la AVI, y se mantiene vigente desde su última presentación. Dicha documentación se aportó formando parte del expediente número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Fecha, nombre y firma del/de la representante legal de la entidad*

1. Nombre del representante legal de la entidad [↑](#footnote-ref-1)
2. Cargo [↑](#footnote-ref-2)