

ANEXO 5: DATOS REPRESENTANTE

D/Dªcon NIF

MANIFIESTA:

Que para su actuación como representante de la Administración en el proceso de.....sus datos son los siguientes:

| | |
|----------------------------|--|
| Fecha de nacimiento | |
| Domicilio | |
| Teléfono fijo | |
| Teléfono móvil | |
| Email | |

Número de la cuenta (24 dígitos):

| Código IBAN | Entidad | Sucursal | DC | Nº de Cuenta |
|-------------|---------|----------|----|--------------|
| | | | | |

Titular de cuenta corriente:

En a de de

Fdo:

