



ANEXO 2

DOCUMENTACIÓN EN PODER DEL AYUNTAMIENTO

SOLICITANTE		
Nombre y apellidos/Denominación social:		
NIF:	Domicilio social:	
Localidad:	Provincia:	Cód. Postal:
REPRESENTANTE LEGAL (si es el caso)		
Nombre y apellidos:		DNI/NIF:
En calidad de (cargo directivo):		

En relación con el procedimiento administrativo denominado CONVOCATORIA ESPECÍFICA DE AYUDAS PARA EL MANTENIMIENTO Y COMPENSACIÓN DE LOS GASTOS DE TAXIS ADAPTADOS A LAS PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA DURANTE EL EJERCICIO 2025, **DECLARO:**

Que la siguiente documentación relativa a la persona solicitante ya se encuentra en poder del Ayuntamiento de A Coruña presentada en las fechas y en las dependencias que se indican y no sufrió modificación ni ha transcurrido su plazo de validez (5 años desde la finalización del procedimiento al que corresponda)

[Marcar con una [X] lo que proceda]

- ☐ Certificación expedida por la entidad financiera relativa a la titularidad de la cuenta de ingreso identificada mediante la referencia IBAN
- ☐ Número de identificación fiscal (NIF)
- ☐ DNI de la persona representante y acreditación de la representación en caso de que se actúe por medio de representante legal

Documento	Fecha de presentación/emisión	Órgano o dependencia en la que se presentó/emitió
Certificación de la titularidad de la cuenta bancaria (IBAN):		
NIF de la entidad:		
DNI y poder de la/el representante legal		

En _____, a _____ de _____ del _____

Firmado.:
DNI/NIF: