



ANEXO 2

DOCUMENTACIÓN EN PODER DO CONCELLO

SOLICITANTE		
Denominación ou razón social:		
NIF:	Domicilio social:	
Localidade:	Provincia:	Código postal:
REPRESENTANTE LEGAL (se é o caso)		
Nome e apelidos:	DNI/NIF:	
En calidade de (cargo directivo):		

En relación co procedemento administrativo denominado CONVOCATORIA ESPECÍFICA DE AXUDAS PARA O MANTEMENTO E COMPENSACIÓN DOS GASTOS DE TAXIS ADAPTADOS ÁS PERSOAS CON MOBILIDADE REDUCIDA DURANTE O EXERCICIO 2025, **DECLARO:**

Que a seguinte documentación relativa á persoa solicitante xa consta no Concello da Coruña presentada nas datas e nas dependencias que se indican e que non sufriu modificación nin transcorreu o seu prazo de validez (5 anos desde a finalización do procedemento ao que corresponda)

[Marcar cun [X] o que corresponda]

- ☐ Certificación expedida pola entidade financeira relativa á titularidade da conta de ingreso identificada mediante a referencia IBAN
- ☐ Número de identificación fiscal (NIF)
- ☐ DNI da persoa representante e acreditación da representación no caso de que se actúe por medio de representante legal

Documento	Data de presentación/emisión	Órgano ou dependencia na que se presentou/emitiu
Certificación da titularidade da conta bancaria (IBAN):		
NIF da entidade:		
DNI e poder do/a representante legal		

En _____, a _____ de _____ do _____

Asinado:
DNI/NIF: