MINISTERIO
DE INCLUSION, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

INSTITUTO SOCIAL
DE LA MARINA

ANEXO IV

MODELO CERTIFICADO ENTIDAD BANCARIA

Entidad Financiera	
Sucursal Número	
Domicilio	

D.……
en representación de la sucursal de la entidad financiera arriba señalada

CERTIFICO:

Que, ……
es titular de la cuenta identificada con el siguiente código IBAN

IBAN (Número internacional de cuenta bancaria)				
Código País	**Entidad**	**Oficina**	**D.C.**	**Número de cuenta**
ES				

Y para que conste y a efectos de solicitar la subvención para la dotación de botiquines al Instituto Social de la Marina, firmo la presente en……..……, a……..de…… de 2023