



Modelo 02: Certificado de Solvencia

Nombre del representante
Nombre del banco
Dirección
Teléfono y dirección de correo electrónico

CERTIFICA: Que, según consta en los antecedentes que obran en poder de esta Entidad, {trato} {nombre cliente}, con {tipo documento}. núm. {numdoc}, es titular de la {Producto} número {nº C.C.C.} y es cliente de esta oficina desde el {fecha antigüedad}, habiendo mantenido en el periodo de los últimos {período saldo medio} meses un saldo medio de {Saldo medio} euros.

El día de la fecha cuenta con un saldo de {Saldo al día de la fecha} euros.

Para que conste, a petición del interesado, y a efectos de su presentación en {para presentar en} expide el presente documento en {localidad oficina} a {fecha de emisión}.

Firma y sello