**MODELO DE CERTIFICADO DEL PROVEEDOR ACREDITATIVO DE PAGO DE LAS FACTURAS**

D/Dña.      , con D.N.I.      , en representación de la empresa

con C.I.F. nº

**CERTIFICO**

 Que la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.I.F. nº

tiene totalmente pagadas las facturas que a continuación se relacionan:

 Número de Factura Fecha de emisión Importe Total

 Suma..........

Mediante los siguientes documentos acreditativos de pago, atendidos a su vencimiento:

Tipo de documento Número de Fecha de Entidad

(Pagaré/Cheque/ Referencia vencimiento Bancaria Importe Total

Recibo)

 Suma..........

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma y sello de la empresa)