

AUTORIZACION  
DOMICILIACION BANCARIA DE RECIBOS

.....  
(Nombre, Apellidos y DNI del firmante)

En representación de

.....  
(Nombre empresa , NIF)

Con domicilio..... DP .....

Población..... Provincia  
.....

AUTORIZA

A la compañía .....

Con CIF..... desde la fecha presente y con caracter indefinido en tanto continuen las relaciones comerciales entre las dos compañías, a efectuar todos los cobros mediante recibo bancario a la cuenta bancaria especificada en la presente autorización, según lo exige la Ley de Servicios de Pagos 16/2009.

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

.....  
(Nombre de la entidad bancaria)

.....  
(Domicilio de la entidad bancaria)

Entidad	Oficina	DC	Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma y sello del representante de la entidad bancaria

Firma y sello de la empresa

Fecha .....