AUTORIZACIÓN CUENTA BANCARIA PARA CARGOS

D./ Dña:_____

Con DNI:_____

AUTORIZA a :

AFIBROEX
CIF: G10261246

A efectuar todos los cobros, mediante recibo bancario, correspondientes a las facturas que se generen a consecuencia de las relaciones comerciales y de servicios entre las dos compañías, y con carácter definitivo mientras continúen las relaciones comerciales entre ellas, según exige la Ley de Servicio de Pago 16/2009 de 13 de Noviembre.

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Entidad:_____

Nº Cuenta(IBAN) :

E	S																				

BIC

FIRMA EL TITULAR

Confirma el firmante que tiene poderes suficientes para la firma de la presente autorización

Fecha:_____

Email de contacto: afibroextremadura@hotmail.com