

Socio nº

Autorización para domiciliación bancaria

El/la titular (Nombre y 2 Apellidos) _____ ,
con DNI (Número y Letra) _____ y domicilio en _____

AUTORIZO a la **Asociación Cultural EVA-BEBA**, con CIF número G06422265, a que desde la presente fecha, y con carácter indefinido mientras continúen las relaciones entre ambas partes, domicilie en la cuenta que poseo y cuyo número específico en esta autorización, todos aquellos recibos correspondientes a cuotas, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009 de 13 de noviembre.

Nombre de la entidad bancaria: _____

Domicilio de la entidad: _____

CCC: (20 dígs.)

ENTIDAD				OFICINA			D. C.		NÚMERO DE CUENTA										

Y para que conste y a los efectos oportunos firmo esta autorización,

Firma del titular:

Fdo.- _____

Los Santos de Maimona, a ____ de _____ de 201__