

AUTORIZACION DOMICILIACION BANCARIA DE RECIBOS

D./Dª ,

con DNI: , actuando:

* En nombre propio
* En representación (en este caso, deberá acreditar la representación)

de……………………………………..........................................................................................................

con DNI/CIF: ……………………..

# AUTORIZA

al AYUNTAMIENTO DE TARANCÓN, con CIF: P1621200C, desde esta misma fecha y con carácter indefinido, en tanto continúen mi relación con dicha Administración o ésta sea modificada, a efectuar todos los cobros mediante recibo bancario a la cuenta bancaria especificada en la presente autorización, de la cual soy titular, según lo exige el Real Decreto-Ley 19/2018, de 23 de noviembre, de servicios de pago y otras medidas urgentes en materia financiera.

Firma del/la interesado/a



# DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Entidad bancaria: ………………………………………………………………………………………............. Domicilio de la entidad bancaria………………………………………………………………………….…..... Entidad…………………… Oficina……………….. DC ……… Cuenta: ……………………………………. IBAN: ……………………………………………………………………………………………………………... Código BIC también denominado SWIFT:…………………………………………………………………….

Fecha .............................................................................

Firma y sello de la empresa representante de la entidad bancaria