

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre del Representante. Nombre del Representante. 2. DATOS BANCARIOS.	C.P.		Municipio. el Representante.	Segundo Apellido d	Provincia del Representante.		
Rellenar los datos del Representante sólo en el caso de Persona NIF del Representante. Nombre del Representante. 2. DATOS BANCARIOS.				Segundo Apellido d			
2. DATOS BANCARIOS.	u Jurídica:	Primer Apellido d	el Representante.	Segundo Apellido d	del Representante.		
Nombre del Representante. Nombre del Representante. 2. DATOS BANCARIOS.	Jurídica:	Primer Apellido d	el Representante.	Segundo Apellido d	del Representante.		
2. DATOS BANCARIOS.		Primer Apellido d	el Representante.	Segundo Apellido d	del Representante.		
			Primer Apellido del Representante.		Segundo Apellido del Representante.		
Denominación de la Entidad Bancaria.				•			
DÍG	GITOS DEL NÚME	RO DE CUEI	NTA BANCARIA				
	IBA	N					
E S							
		<u> </u>	<u> </u>		 		
El abajo firmante AUTORIZA a			=	•	•		
G10138931, a que haga efectivo y con ca contribuciones que como socio correspondan	•	•	•		•		
proporcionar cualquier actualización de los mi	•	nonto garanti	za la volaciada de lev	o aatoo laomtaao	o y co compromoto		
En		_ a	de		de 20		
	(F	Firma y Sello)					

De conformidad con lo establecido en la legislación de protección de datos personales, le comunicamos que los datos facilitados por usted de forma voluntaria en esta domiciliación bancaria serán grabados en un fichero con la finalidad de gestión económica y contable, gestión de clientes y proveedores, gestión de cobros y pagos y gestión administrativa. Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, cancelación, limitación de datos y portabilidad, en la siguiente dirección: ADISGATA, C/Obispo Álvarez de Castro nº 2, CP 10850 Hoyos (Cáceres). Al mismo tiempo, solicitamos su autorización para remitirle cuantos comunicados, correos electrónicos, etc. estimemos sean de su interés. Consideraremos que dicha autorización es efectiva mientras no sea revocada por su parte en la dirección anteriormente indicada.

_____ (Nombre y Apellidos)

Fdo.: ____