

CONFIRMACIÓ DEL PROCEDIMENT DE PAGAMENT DE LA SEVA EMPRESA

Nom de l'Empresa (Client)
C.I.F. :Telèfon :
Persona responsable que autoritza el gir :
D.N.I. : Càrrec:

Mitjà de pagament: REBUT BANCARI DOMICILIAT

AUTORITZA

A la companyia, provista de C.I.F. a que des de la data de la present, i amb caràcter indefinit mentre continuïn les relacions comercials entre ambdues companyies, a que giri en el número de compte especificat en la present autorització, tots els rebuts corresponents a les factures que s'originin com a conseqüència de la relació comercial entre ambdues companyies, **de conformitat amb la Llei 16/2009 de Serveis de Pagament.**

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA

Nom de l'entitat bancària :
Domicili de l'entitat :
Número de compte bancari : - - -

Data: / /

FIRMA DEL REPRESENTANT DE LA COMPANYIA

Confirma el firmant que té poders suficients per a la firma de la present autorització:

Data: / /