

AUTORIZACION PARA DOMICILIACION BANCARIA

Por la presente, **Yo**, (la persona titular de la cuenta)

con **D.N.I.** _____

y **domicilio** en _____

AUTORIZO A

(la persona cuyos pagos se van a pasar por la cuenta del titular)

con **D.N.I.** _____

y **domicilio** en _____

para llevar a cabo la domiciliación bancaria de recibos o cuotas en la siguiente cuenta
bancaria de la que soy titular:

Nombre de la entidad bancaria: _____.

Numero IBAN: _____.

Código de identificación bancaria (BIC - 20 dígitos)

_____.

En _____ a _____ de _____ de _____.

Firmado por: _____.

(si no puede firmar digitalmente, **rellene con nombre, apellidos y DNI**)