



AUTORIZACIÓN DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA

DATOS DEL ACREEDOR:

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			
N.I.F.:			
DOMICILIO:			
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDAD:	
PROVINCIA:			
TELÉFONO:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD FINANCIERA:			
DOMICILIO:			
IBAN:		BIC:	
TITULAR DE LA CUENTA:			
N.I.F.:			

AUTORIZO al Sr. Tesorero del Ayuntamiento de Granja de Rocamora para que el pago de cualquier obligación reconocida por esa Corporación Local a favor de mi persona o entidad que represento, se realice mediante la modalidad de transferencia bancaria con abono en la cuenta y entidad financiera indicadas anteriormente, quedando el AYUNTAMIENTO DE GRANJA DE ROCAMORA exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los datos aportados.

Fecha y Firma

