

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

D.D ^a				DNI		
Como madre/padre						
En representación del patinador						
	i					
DNI						
Domicilio				Población		
Domicilo				PODIACION		
Cod. Posta	ı	Provincia		E mail		
Cou. 1 cota	'	TTOVITIOIC		Linaii		
Declara en vigor las facultades con la que interviene y, en la calidad con la que actúa:						
AUTODIZA						
AUTORIZA						
originen como consecuencia de la relación deportiva que mantienen, según lo exigido por la ley de servicios de pago 1612009. Esta autorización tiene carácter indefinido en tanto continúen las relaciones comerciales entre ambas partes. En caso de devolución, se volverá a girar con un recargo de 5€ los recibos correspondientes a las facturas originadas. DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA						
Entidad						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Nº de cuenta bancaria - IBAN (Consta de 24 posiciones, para cuentas domiciliadas en España empieza por ES)						
IBAN						
SWITF - BIC						
SWIIF - DIC						
En el caso de que se produzca alguna modificación en la domiciliación bancaria, será comunicada de inmediato y por escrito al CPSG.						
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PATINADOR						
Declara el firmante que tiene poderes suficientes para la firma de la presente autorización.						
Fecha					Firn	na
i cuia						·