

REQUES E HIJOS, S.L.
CALIBRE, 8-10 POL. IND. P-29
COLLADO VILLALBA
28400 MADRID
CIF: B79425500

AUTORIZACION DE DOMICILIACION BANCARIA

(Ley de Servicio de Pago 16/2009)

Don _____ con NIF _____, en
representación de _____ con CIF _____, y con
domicilio en _____,
declara subsistentes las facultades con las que interviene, y en calidad de autorizante con la que actúa,

AUTORIZA

A **REQUES E HIJOS, S.L.** con CIF **B79425500**, para que desde la fecha de la presente autoriza y con carácter indefinido con tanto continúen las relaciones comerciales entre ambas partes, presente al cobro en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial entre ambas partes, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009.

El autorizante se compromete a entregar a su Entidad Bancaria en donde tiene abierta la cuenta que a continuación se reseña, copia firmada de la presente Orden de Domiciliación.

Código IBAN	Entidad	Oficina	DC	Cuenta	Nombre de la entidad
-------------	---------	---------	----	--------	----------------------

El autorizante es conocedor de que los datos bancarios facilitados se incorporaran a una base de datos para la adecuada gestión del cobro y del que el Autorizado es responsable de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El Autorizado reconoce los derechos del Autorizante al acceso, cancelación y rectificación contactando por medio de carta, fax **918509976** o correo electrónico **reques@reques.com**

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma y Sello Autorizante:

Firma y Sello Entidad Bancaria: