AUTORIZACIÓN

DOMICILIACIÓN BANCARIA DE RECIBOS

.....con NIF…….....

Nombre y Apellidos

AUTORIZA a SALUT HOLOS, SL. con NIF B43.933.225 desde la fecha del presente documento y con carácter indefinido, mientras continúen las relaciones comerciales entre las dos partes, a efectuar cobros mediante recibo bancario en la cuenta especificada en la presente autorización

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

.....

(Nombre de la entidad bancaria)

IBAN

E	S																			

BIC

FIRMA

Tarragona a …….. de …….. de ……..