AUTORIZACION DOMICILIACION BANCARIA DE RECIBOS

D./Dña..... , con DNI ..... ,
con domicilio en ....., CP: ..... ,
Población....., Provincia..... .

AUTORIZO

A Sísex (Sociedad Internacional de Especialistas en Sexología) con CIF G24703050 desde la fecha presente y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones como socio de dicha entidad, a efectuar todos los cobros mediante recibo bancario a la cuenta bancaria especificada en la presente autorización, según lo exige la Ley de Servicios de Pagos 16/2009.

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la entidad bancaria): .....
Domicilio de la entidad bancaria): .....

Entidad				Oficina				DC		Cuenta									

Fecha: Firma: