

AUTORIZACION PARA DOMICILIACION BANCARIA DE RECIBOS

Don/Doña _____ con DNI _____ y
domicilio en _____ DP _____
Población _____ Provincia _____

AUTORIZA a **UEF Madrid** con **CIF G86860343** desde la fecha presente y con carácter indefinido en tanto mantenga mi condición de socio/a de la organización, a efectuar todos los cobros mediante recibo bancario a la cuenta bancaria especificada en la presente autorización, según lo exige el Reglamento (CE) 924/2009, sobre pagos transfronterizos; la Ley de Servicios de Pagos 16/2009, transposición de la Directiva 2007/64/CE, de Servicios de Pago; y el Reglamento (CE) 260/2012, por el que se establecen requisitos técnicos y empresariales para las transferencias y los adeudos domiciliados en euros.

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

(Nombre de la entidad bancaria)

(Domicilio de la entidad bancaria)

IBAN																											
E	S																										

Firma

Fecha