

# AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE CUOTAS SOCIALES

D./Dña. ,en representación de con CIF , y domicilio en (Zaragoza),

# AUTORIZA

A la **Asociación para el Desarrollo de la Ribera Alta del Ebro**, con CIF G-50.904.366, a que desde la fecha de la presente y con carácter indefinido, en tanto continúe siendo socio de dicha entidad, a **DOMICILIAR** en la cuenta bancaria detallada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las cuotas con arreglo a los Estatutos Sociales, puedan corresponderme como socio.

Asimismo, el abajo firmante, titular de la cuenta de cargo que se indica, autoriza para que efectúe en dicha cuenta y hasta nueva orden el cargo de los adeudos domiciliados.

# DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD FINANCIERA

|  |
| --- |
| Titular de la cuenta:  |
| NIF-CIF:  |
| Banco/Caja: |
| Dirección: |
| Localidad: CP: Provincia: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Para dar conformidad a la presente autorización, firma el presente documento, en

 , a de de

Fdo.:

**Asociación para el Desarrollo de la Ribera Alta del Ebro**

**C/ Mayor, 9. 50.650 Gallur (Zaragoza) Tfno. 976 864 894 CIF.: G-50904366**