



ASOCIACIÓN CULTURAL ARRABAL Y CÍA
AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA DE CUOTAS

PERSONA ASOCIADA/EMPRESA			
Nombre y apellidos		NIF/CIF	
Correo electrónico		Teléfono	
Razón social		NIF/CIF	
Domicilio fiscal			
Forma de pago ⁽¹⁾	Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Mecenazgo <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otras cantidades <input type="checkbox"/>		

(1) Semestral: 36 euros; Anual: 72 euros; Mecenazgo: 150 euros/año (si se parte en dos pagos, marcar Semestral y Mecenazgo).
Estudiantes: 36 euros/año ((si se parte en dos pagos, marcar Semestral y Estudiante).
El Mecenazgo puede ser de empresas o de personas.
Si desea incrementar las cuotas establecidas, señale "Otras cantidades", especificando, a continuación, cantidad y periodicidad.
Cada emisión de recibo lleva un sobrecoste de 30 centimos.

AUTORIZACIÓN

A la **Asociación Cultural Arrabal y Cía.**, con **CIF: G19545177**, a partir de la fecha y con carácter indefinido, en tanto se mantenga la condición de persona/empresa asociada, a efectuar los cobros de las cuotas de la Asociación mediante recibo bancario a la cuenta bancaria indicada en el presente documento, según lo establecido por la Ley 16/2009, de Servicios de Pago.

DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la entidad	
Domicilio de la entidad	
IBAN	

Observaciones (indíquenos todas aquellas observaciones que considere oportunas)

--

SELLO Y FIRMA

PERSONA ASOCIADA/EMPRESA

<p>Fdo.: _____</p> <p>En _____, a ___ de _____ de 20__</p>
--