

## AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE CUOTAS SOCIALES

D./Dña. \_\_\_\_\_,  
 con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_, en representación de \_\_\_\_\_,  
 con CIF \_\_\_\_\_,  
 y domicilio en \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, declara  
 subsistentes las facultades con la que interviene, que en modo alguno les han sido  
 revocadas, modificadas ni suspendidas, y, en la calidad con la que actúa,

### AUTORIZA

A la **Asociación de Municipios para el Desarrollo Rural Integral de la Serranía Suroeste Sevillana**, con CIF G-41.858.283, 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, derramas y otras aportaciones que, con arreglo a los Estatutos Sociales, puedan corresponderme como socio.

Asimismo, el abajo firmante, titular de la cuenta de cargo que se indica, autoriza a (nombre de la entidad financiera) \_\_\_\_\_ 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:					
IBAN																	
Firma y sello entidad financiera																	

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

Fdo.: \_\_\_\_\_