

## REGISTRO SOCIO-COLABORADOR/AMIGO DOWN

### DATOS PERSONALES

<b>FECHA ALTA</b>							
<b>NOMBRE</b>							
<b>APELLIDOS</b>	<b>1º</b>		<b>2º</b>				
<b>N.I.F.</b>				<b>FECHA NACIMIENTO</b>			<b>EDAD</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>C/</b>				<b>Nº</b>		<b>PISO</b>
	<b>C.P.</b>		<b>CIUDAD</b>			<b>PROVINCIA</b>	
<b>TELÉFONO</b>	<b>FIJO</b>				<b>MÓVIL</b>		
<b>E-MAIL:</b>							
<b>IMPORTE:</b>			<b>MENSUAL</b>		<b>ANUAL</b>		<b>OTROS</b>

### AUTORIZACIÓN ADEUDOS DOMICILIADOS SEPA MODALIDAD B2B

Don/Dña. \_\_\_\_\_ con NIF  
nº \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_

Declara subsistentes las facultades con la que interviene que en modo alguno le han sido revocadas, modificadas ni suspendidas, y, en calidad con la que actúan.

#### AUTORIZAN

A DOWN SALAMANCA con CIF G-37340403 a que desde la fecha de la presente y con carácter indefinido en tanto en cuanto continúen las relaciones entre ambos, a que gire en el número de cuenta especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas, cuotas y recibos que se originen como consecuencia de la relación entre ambos, según lo dispuesto por la Ley de Servicio de Pago 16/2009 en su versión B2B.

#### DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nº de IBAN \_\_\_\_\_

Código BIC \_\_\_\_\_

Nombre de la Entidad Bancaria \_\_\_\_\_

Domicilio de la Entidad Bancaria \_\_\_\_\_

Número de Cuenta \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

He leído y acepto la **Política Protección de Datos**.

Marque aquí si consiente el envío de publicidad sobre nuestros productos y servicios, tal y como le informamos en la **Política Protección de Datos**.

Marque aquí si autoriza la recepción de envíos de publicidad de terceros, bien desde ASOC DOWN SALAMANCA o bien directamente por el tercero, tal y como le informamos en la **Política Protección de Datos**.

FIRMA: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_