

## AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN DE GIRO DE RECIBOS

.....  
(Nombre, apellidos y DNI del firmante)

Con cargo.....  
(Título que ostenta)

En representación de.....  
(Nombre de la compañía)

Con nº CIF..... y domicilio.....  
.....

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 actúan,

### AUTORIZA

a la compañía **Continua Sistemas de Información, S.L.**, provista de CIF **B01419621** a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones comerciales entre ambas compañías, a que gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial entre ambas compañías, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009.

### DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad Bancaria:  
Domicilio de la Entidad Bancaria:  
Nº de cuenta:

(Confirma y valida la entidad bancaria con su sello y firma)

### FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA

Confirma el firmante que tiene poderes suficientes para la firma de la presente autorización

(Firma de la persona y sello de la empresa)

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_