



INSTÀNCIA D'AUTORITZACIÓ											
INTERESSAT	Cognoms i Nom/Denominació Social										
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic								
DADES REPRESENTANT	Cognoms i Nom/Denominació Social										
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic								
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Cami/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta				
	Telèfon	Codi Postal	Localitat		Província						
SOL·LICITUD (Continuar al dors)	L'interessat autoritza a:										
	Cognoms i Nom/Denominació Social										
	NIF/NIE/CIF										
Perquè la devolució de l'ingrés indegut, siga realitzat en el compte de la seua titularitat, sent el núm. de compte el següent:											
CODI ENTITAT		CODI SUCURSAL		D.C.		NÚMERO DE COMPTE					
<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>											
DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA A LA SOL·LICITUD											
LLOC I DATA	Lloc:			Data:							
	Signatura sol·licitant o representant:				Signatura de l'autoritzat:						
SIGNATURA											
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A:			LA SECRETÀRIA							
	FOTOCÓPIA A:										

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DEL AJUNTAMENT DE BENIFAÍO

Les seues dades s'incorporaran a la base de dades de l'Aj. de Benifaió sent utilitzades i protegides en els termes establits en la L.O. 15/99 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de caràcter personal i resta de normativa aplicable.



INSTÀNCIA D'AUTORITZACIÓ							
INTERESSAT	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
DADES REPRESENTANT	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Cami/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat		Província		
SOL·LICITUD (Continuar al dors)	L'interessat autoritza a:						
	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF						
Perquè la devolució de l'ingrés indegut, siga realitzat en el compte de la seua titularitat, sent el núm. de compte el següent:							
CODI ENTITAT		CODI SUCURSAL		D.C.	NÚMERO DE COMPTE		
DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA A LA SOL·LICITUD							
LLOC I DATA	Lloc:			Data:			
	Signatura sol·licitant o representant:				Signatura de l'autoritzat:		
SIGNATURA							
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A:			LA SECRETÀRIA			
	FOTOCÓPIA A:						

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DEL AJUNTAMENT DE BENIFAÍO

Les seues dades s'incorporaran a la base de dades de l'Aj. de Benifaió sent utilitzades i protegides en els termes establits en la L.O. 15/99 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de caràcter personal i resta de normativa aplicable.