



INSTANCIA DE AUTORIZACIÓN							
INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico				
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico				
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad		Provincia		
SOLICITUD (Continuar al dorso)	El interesado autoriza a:						
	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF						
	Para que la devolución del ingreso indebido, sea realizado en la cuenta de su titularidad, siendo el nº de cuenta el siguiente:						
	CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA			
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD							
LUGAR Y FECHA	Lugar:			Fecha:			
	FIRMA						
		Firma solicitante o representante:			Firma del autorizado:		
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____ FOTOCOPIA A: _____ _____			LA SECRETARIA			

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍÓ

Sus datos se incorporarán a la base de datos del Ayto. de Benifaió siendo utilizados y protegidos en los términos establecidos en la L.O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal y resto de normativa aplicable.



INSTANCIA DE AUTORIZACIÓN						
INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social					
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico		
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social					
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico		
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad	Provincia		
SOLICITUD (Continuar al dorso)	El interesado autoriza a:					
	Apellidos y Nombre/Denominación Social					
	NIF/NIE/CIF					
	Para que la devolución del ingreso indebido, sea realizado en la cuenta de su titularidad, siendo el nº de cuenta el siguiente:					
	CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA		
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD						
LUGAR Y FECHA	Lugar:			Fecha:		
	Firma solicitante o representante:			Firma del autorizado:		
FIRMA						
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA		
	FOTOCOPIA A: _____					

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍÓ

Sus datos se incorporarán a la base de datos del Ayto. de Benifaió siendo utilizados y protegidos en los términos establecidos en la L.O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal y resto de normativa aplicable.