

AUTORIZACIÓN BANCARIA

D/D^a: _____

DNI. núm: _____, por la presente autorizo a esa Entidad y hasta nuevo aviso, a cargar en la cuenta de la que soy titular y que más abajo se indica, los recibos que en lo sucesivo sean presentados al cobro por la Asociación Española de Investigadores de Accidentes de Tráfico.

Fecha y firma

Banco o Caja: _____

Oficina (denominación y dirección postal): _____

Datos de la cuenta:

Entidad:	Oficina:	D.C.:	Número de cuenta (10 dígitos):
----------	----------	-------	--------------------------------