

(Reservado para cumplimentar por la Diputación)

Referencia única del mandato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tipo de pago:

RECURRENTE

**DATOS DEL APLAZAMIENTO/FRACCIONAMIENTO:**

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Número de expediente                         |  |
| Apellidos y nombre o razón social del deudor |  |
| NIF                                          |  |

**DATOS DE LA CUENTA DE CARGO:**

|                                                                          |  |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|
| Apellidos y nombre o razón social del titular de la cuenta               |  | NIF                                               |
| Apellidos y nombre de la persona autorizada en la cuenta (si es el caso) |  | NIF                                               |
| IBAN (Número internacional de la cuenta)                                 |  | BIC (Código internacional de la entidad bancaria) |

Declaro expresamente mi conformidad con la solicitud de aplazamiento/fraccionamiento de pago presentada por el deudor indicado, por lo que se instruye el expediente que se indica, y AUTORIZO a la Diputación Provincial de A Coruña para que ordene el cargo de los importes resultantes, en caso de estimación de la solicitud, en la cuenta bancaria señalada, de la que soy titular o persona autorizada.

|       |       |
|-------|-------|
| Lugar | Fecha |
|-------|-------|

Firma del titular de la cuenta o de la persona autorizada en ella

|  |
|--|
|  |
|--|

**IMPORTANTE. DEBE ACOMPAÑARSE:**

- COPIA DEL DNI DE LA PERSONA QUE FIRMA, SI NO LO HACE ELECTRÓNICAMENTE.
- DOCUMENTO BANCARIO QUE ACREDITE LA CONDICIÓN DE TITULAR O DE PERSONA AUTORIZADA.