

# Quiero el Sistema Especial de Pago



## Mis datos personales:



Mi nombre y apellidos:

  
  


Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro



Vivo en la calle:

(Calle, Plaza, Avenida o Travesía)



Mi N.I.F., N.I.E., C.I.F.:



Mi teléfono móvil y/o fijo:



Mi e-mail:

## Hoy me representa (y aporta fotocopia de mi D.N.I./N.I.E.):

■ Su nombre y apellidos:

■ Su N.I.F., N.I.E.:

## Solicito (marco con una "X" la casilla deseada):

■ ALTA  , BAJA  o MODIFICACIÓN  en el sistema especial de pago.

■ Hay que rellenar obligatoriamente el número de cuenta para poder solicitarlo:

		(Entidad)	(Oficina)	(D.C.)	(Oficina)
IBAN	E	S			

(Rellenar la fecha y firmar)

En Meco a ..... de ..... de 20 .....

Firma: