

AUTORITZACIÓ DE TRÀMIT I DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Jo, _____, amb DNI nº _____,

autoritzo a:

_____, amb DNI nº _____,

a fer el tràmit davant de **GIACSA**, amb CIF/Sufix: **A61505418/ 001** ,

per a realitzar:

- CANVI DE DOMICILIACIÓ / COMPTE BANCARI
- CANVI DE NOM
- ALTA DEL SUBMINISTRAMENT
- BAIXA DEL SUBMINISTRAMENT

del contracte/referència nº: _____ Municipi: _____

Adreça de Subministrament: _____

i, autoritzant a la companyia a domiciliar les properes factures de consum al nº de compte següent:

Entitat: _____

IBAN: _____ - _____ - _____ - _____ - _____

I per a que així consti, signo la present a _____, en data _____.

Titular del compte:

Nom _____

DNI nº: _____

Signatura:

Titular del contracte:

Nom _____

DNI nº: _____

Signatura: