



Sta. Margarida de Boada Vell, 7-9, Nave 12  
Pol. Ind. Riera de Caldes  
08184 Palau-solità i Plegamans  
Barcelona  
Tel: 93 864 85 17  
Fax: 93 864 00 20  
E-mail: info@pma-tools.es

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

### Datos del TITULAR DE LA CUENTA

Nombre:

NIF/CIF:

Domicilio:

Población:

### Banco o Caja de Ahorros

### Localidad

### Código postal

### Provincia

Muy Sres. míos:

Autorizo a PMA/TOOLS España, S.L.U el cobro de las facturas comerciales emitidas a nombre del titular de la cuenta aquí indicada para que sean adeudadas de forma automática hasta nueva orden en la siguiente Cuenta Corriente:

Entidad	Nº Sucursal	D.C.	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Atentamente,

Lugar, fecha, sello \_\_\_\_\_

El titular de la cuenta