



NO CUMPLIMENTAR ESTOS ESPACIOS. RESERVADOS PARA LA ADMINISTRACIÓN		
<b>NEGOCIADO</b>	<b>Nº EXPEDIENTE</b>	<b>REGISTRO ENTRADA</b>
		Nº:
		FECHA:

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos y nombre o razón social D.N.I. o N.I.F.

--	--

Domicilio: Calle y Municipio Teléfono

--	--

Correo electrónico:

--

<b>COMUNICA:</b>
Que con la firma del presente escrito y con esta fecha acepta el mecanismo de financiación del RDL 4/2012.

A tales efectos el número IBAN de la cuenta corriente que se designa para el pago es la que se indica a continuación:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PYMES  AUTONOMOS

**RELACION DE FACTURAS ACEPTADAS**

FECHA FACTURA	NUMERO FACTURA	QUITA SI/NO	IMPORTE DEL PRINCIPAL CON DESCUENTO DE LA QUITA EN CASO DE EXISTIR
Fecha:	Firma:		