

A RELLENAR POR EL INTERESADO
<p>N.I.F. o C.I.F. (1)</p> <p>Nombre o razón social (2) .....</p> <p>.....</p> <p>Domicilio .....</p> <p>Población ..... C. Postal (3)</p> <p>..... Provincia ..... Teléfono .....</p> <p>Actividad Económica .....</p> <p>Autoriza: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargos a los fondos de dicho Gobierno de cualquiera de sus centros o dependencias sean ingresados en la Entidad Financiera reseñada.</p> <p>..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">El Autorizante (5)</p>
<p>Cuando se trate de persona jurídica, debe incluir el sello.</p>

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
<p>Nombre de la Entidad .....</p> <p>Sucursal .....</p> <p>Domicilio de la Entidad .....</p> <p>Población .....</p> <p>C. Postal (3) ..... Teléfono de la Entidad .....</p> <p>Certificamos que la cuenta corriente anteriormente señalada, figura abierta en esta entidad a nombre de (2): .....</p> <p>(El titular debe ser el mismo que el autorizante)</p> <p style="text-align: center;">SELLO Y FIRMA,</p>			

El impreso cumplimentado deberá ser entregado o remitido a la Consejería de Educación, Ciencia y Tecnología, Dirección General de Personal Docente (Plaza de España, 8 – 06800 Mérida)

A RELLENAR POR EL INTERESADO
<p>N.I.F. o C.I.F. (1)</p> <p>Nombre o razón social (2) .....</p> <p>.....</p> <p>Domicilio .....</p> <p>Población ..... C. Postal (3)</p> <p>..... Provincia ..... Teléfono .....</p> <p>Actividad Económica .....</p> <p>Autoriza: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargos a los fondos de dicho Gobierno de cualquiera de sus centros o dependencias sean ingresados en la Entidad Financiera reseñada.</p> <p>..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">El Autorizante (5)</p>
<p>Cuando se trate de persona jurídica, debe incluir el sello.</p>

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
<p>Nombre de la Entidad .....</p> <p>Sucursal .....</p> <p>Domicilio de la Entidad .....</p> <p>Población .....</p> <p>C. Postal (3) ..... Teléfono de la Entidad .....</p> <p>Certificamos que la cuenta corriente anteriormente señalada, figura abierta en esta entidad a nombre de (2): .....</p> <p>(El titular debe ser el mismo que el autorizante)</p> <p style="text-align: center;">SELLO Y FIRMA,</p>			(3)

El impreso cumplimentado deberá ser entregado o remitido a la Consejería de Educación, Ciencia y Tecnología, Dirección General de Personal Docente (Plaza de España, 8 – 06800 Mérida)