

Nom i cognoms:

DNI:

Domicili fiscal:

Codi postal i població:

Aplicar retenció a la factura? **SI** **NO**
(marca amb una X)

Si has marcat SI, indica el percentatge: _____ %

autoritza a la societat **MAFRIGES, S.A.** amb C.I.F. número A08828303 per tal de què emeti les meves factures respecte a les operacions de les quals en sigui destinatari en el Mercat del Ram, i per tal de donar compliment al què estableix l'article 5, 2 a) del Real Decret 1496/2003, de 28 de novembre, pel que s'aprova el Reglament pel que es regulen les obligacions de facturació s'expedeix el present acord

Vic, de de 2020

Signatura