

Documento para pago por ventanilla

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Realice el pago con este documento en cualquier oficina de Correos (en su horario comercial) o en las entidades bancarias siguientes: Liberbank, BBVA y Santander

Línea Baser Cor
900 902 947
basercor.es

Datos del cliente

Nombre y Apellidos / Razón Social:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Dirección:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Teléfono:

C.I.F. / N.I.F.:
XXXXXXXXXX

Datos de suministro

Dirección:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cuenta Contrato:

Datos para pago

Referencia:	Nº de factura:	Fecha de emisión de factura:	Importe (€)
XXXXXXXXXX	1TSNXXXXXXXXXX	05.06.20XX	34,15

Fecha de emisión de este documento: **06.06.20XX**

Fecha límite de pago para evitar el corte de suministro: **25.06.20XX**

Una vez superada la fecha límite de pago indicada arriba, si usted desea pagar puede utilizar este mismo documento en las entidades colaboradoras durante un plazo de 5 meses desde su emisión.

Este documento sólo tendrá validez si viene acompañado con validación mecánica o firma y sello de la entidad donde haya sido satisfecho el importe.

Si desea domiciliar sus facturas, puede ponerse en contacto con la línea de Atención al Cliente 900 902 947

Resguardo para el cliente

Resguardo para la entidad colaboradora

Validez del documento:	Entidad emisora:	Referencia:	Sufijo:	Identificación:	Importe (€)
06.11.20XX	74251836	0000XXXXXXXX	510	061119	34,15

Nombre y Apellidos / Razón Social / Dirección:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

