



CONCELLO
DE SOUTOMAIOR
(Pontevedra)

ANEXO XI

AUTORIZACIÓN PARA A DOMICIALIZACIÓN BANCARIA DO PAGO DAS COTAS DO SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR

BENEFICIARIO/A DO SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR:

D/D^a. _____

con DNI _____

REPRESENTANTE LEGAL OU GARDADOR/A DE FEITO (DE SER O CASO):

D/D^a. _____

con DNI _____

Relación de parentesco co/a beneficiario/a _____

Como titular da conta abaixo especificada, autorizo a domicialización das cotas correspondentes do servizo de axuda no fogar prestado polo Concello de Soutomaior.

IBAN	ENTIDADE	OFICINA	DC	NÚMERO DE CONTA

En _____ a _____ de _____ de _____

Asdo. polo/a:

Beneficiario/a Representante legal Gardador/a de feito

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SOUTOMAIOR

Consorte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados ao ficheiro de servizos sociais coa finalidade de ser utilizados para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada nesta solicitude.