



C/ Juan de Toledo, 27. 28200 - San Lorenzo de El Escorial (Madrid)
TLF: 918960415 - mancomunidadsierraoste@infonegocio.com

DOMICILIACIÓN BANCARIA

EJEMPLAR PARA LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES SIERRA OESTE

(Este ejemplar deberá Vd entregarlo al Trabajador/a Social de su municipio, DEBIDAMENTE SELLADO POR LA SUCURSAL BANCARIA DONDE VD DOMICILIE LOS PAGOS).

DATOS USUARIO DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO:

APELLIDOS: NOMBRE:

DOMICILIO:

MUNICIPIO: C.P.:

TELEFONO:

DATOS BANCARIOS:

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:

NOMBRE DEL BANCO: ENTIDAD:

DIRECCION: POBLACION:

SUCURSAL: D.C.:

Nº DE C/C O CARTILLA DE AHORROS:

Autorizo a la Mancomunidad de Servicios Sociales Sierra Oeste a pasar a mes vencido los recibos correspondientes al Servicio de Ayuda a Domicilio, del cual soy beneficiario/a, con cargo a los datos bancarios que arriba se reflejan.

Firmado el Titular de la Cuenta Corriente o Cartilla de Ahorros:

Sello de la Entidad Bancaria:



C/ Juan de Toledo, 27. 28200 - San Lorenzo de El Escorial (Madrid)
TLF: 918960415 - mancomunidadsierraoste@infonegocio.com

DOMICILIACIÓN BANCARIA

EJEMPLAR PARA EL BANCO O CAJA DE AHORROS

(Este ejemplar deberá Vd entregarlo una vez firmado en la Sucursal bancaria donde desee domiciliar los recibos del Servicio de Ayuda a Domicilio).

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:

NOMBRE DEL BANCO: ENTIDAD:

DIRECCION: POBLACION:

SUCURSAL: D.C.:

Nº DE C/C O CARTILLA DE AHORROS:

Sr. Director del Banco Sr. Director del Banco o Caja de Ahorros: o Caja de Ahorros:

Muy Sr. Mío:

Ruego a VD disponga lo necesario para que a partir de la presente fecha, sean abonados con cargo a la cuenta corriente o cartilla de ahorros indicada, abierta en esta entidad bancaria, los recibos mensuales procedentes de la Mancomunidad de Servicios Sociales Sierra Oeste

En a, de de

Firmado el Titular de la Cuenta Corriente o Cartilla de Ahorros: