

**SOLICITUDE DE DOMICILIACION BANCARIA DO SERVIZO
DE AXUDA NO FOGAR**

A favor de:

--

En concepto de:

--

Datos da persoa beneficiaria

N.I.F.	NOME E APELIDOS

Entidade bancaria

--

Oficina

--

Titular da conta

--

Codigo conta cliente (20 dixitos)

ENTIDADE	OFICINA	D.C	NUMERO DE CONTA

En _____, a _____, de _____ de 20____

O/a interesado/a,

(Selo da entidade bancaria)