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**

|  |
| --- |
|  |

**Código conta cliente (20 dixitos)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDADE** | **OFICINA** | **D.C** | **NUMERO DE CONTA** |
|  |  |  |  |

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de** 20\_\_\_\_.

O/a interesado/a,

**(Selo da entidade bancaria)**