

ANEXO VII

DOMICILIACIÓN BANCARIA

PROCEDEMENTO: SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR.

Moi Sres/as meus :

Agradecerei a vostede que tomen nota de cargar na conta abaixo detallada, os recibos que a nome de : _____

Para o seu cobro seranlle presentados de forma mensual polo servizo de axuda no fogar do Concello de Melide .

CAIXA ou BANCO : _____

SUCURSAL: _____

Nº DE CONTA (tódolos dixitos) : _____

TITULAR: _____

NIF :

Melide de de

Atentamente saúdo,

Asdo :