

ANEXO I

Documento para la domiciliación bancaria del abono del precio público por estancia permanente en un centro de la red foral de residencias

Nombre y dos apellidos

D.N.I.

Teléfono

Domicilio

Población

C.P.

Autoriza a la Diputación Foral de Bizkaia a girar liquidaciones en concepto de pago de precio público por la prestación del servicio residencial a la siguiente cuentaBanco (Código)

Sucursal (Código)

Dígito de control

Número de cuenta

En Bilbao, a de de 200

(Firma del/la interesado/a)	(Sello y firma de la entidad financiera colaboradora)
-----------------------------	---