

ANEXO

Documento para la domiciliación bancaria del abono del precio público por la prestación del servicio público foral de residencias para personas mayores dependientes, en estancia temporal, con la finalidad de respiro para las familias y personas cuidadoras

Nombre y dos apellidos _____

DNI

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 cuenta

Banco (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)