GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

SOLICITUD DE ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS
INGRESO DE DERECHO PÚBLICO A DOMICILIAR - *Precio Público Servicios Sociales Especializados*

TITULAR DEL RECIBO

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre

Usuario/a

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre

N.I.F./N.I.E. | Teléfono *(fijo/móvil)* | Correo electrónico

Dirección

Calle/Plaza | N.º | Bloque | Esc. | Piso | Puerta | Código Postal

Localidad | Municipio | Provincia

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre

N.I.F./N.I.E.

Entidad Financiera | **Código Cuenta**

Banco o Caja | Código IBAN | Banco | Sucursal | D.C. | Número de cuenta

Oficina

Dirección

Localidad

Les ruego que con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso atiendan la siguiente orden de domiciliación.

En _____ a ____ de _____ de ____

Firma del titular del recibo	Firma del titular de la cuenta

➢ *Se entregará original a la entidad financiera y copia a la Dirección del centro.*