AUTORIZO a que carguen en la cuenta corriente/libreta de ahorro que tengo abierta en esa entidad bancaria, los recibos que a mi nombre envíe el Ayuntamiento de Móstoles, como pago de:

- Servicio de Ayuda a Domicilio ☐
- Servicio de Teleasistencia Domiciliaria ☐
- Servicio de Comida a Domicilio ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

BANCO/CAJA Y DIRECCION

NUMERO DE LA CUENTA																			
BANCO				**SUCURSAL**				**D.C.**		**NUMERO DE CUENTA**									

En Móstoles, a de de

Fdo.: _____