



### Declaración responsable de comunicación de datos bancarios para la domiciliación bancaria del Servicio de Ayuda a Domicilio.

|  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Titular de la cuenta bancaria<br>(nombre y apellidos del interesado (1) / representante legal (2)) |            | NIF        |            |            |            |            |            |            |            |
| [Redacted]   |            | [Redacted] |            |            |            |            |            |            |            |
| Domicilio: [Redacted]  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| Localidad  | [Redacted] |            |            |            |            |            |            |            |            |
| Provincia  | [Redacted] |            |            |            |            |            |            |            |            |
| Teléfono:  | [Redacted] |            |            |            |            |            |            |            |            |
| Nombre de la entidad (Banco o Caja de ahorros): [Redacted]   |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| Número de cuenta:  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| E  | S          | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted]   | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

En [Redacted] a [Redacted] de [Redacted] de [Redacted]

[Redacted]

Fdo

**Nota:**

(1) El titular de la cuenta bancaria debe ser la persona titular del servicio. Si la cuenta bancaria tiene varios titulares, en esta declaración solo constará el nombre del titular.

(2) Si la persona titular del servicio está incapacitada legalmente, la cuenta bancaria y este documento deberán **estar a nombre del representante legal.**

**Este documento debe ser enviado a la dirección que figura al pie de página de este documento o bien registrarlo electrónicamente, dirigido al Área de Familia, Dependencia y Oportunidades de la Diputación de Ávila.**