

**ANEXO III
SOLICITUDE DE DOMICILIACION BANCARIA DO SERVIZO
XANTAR NA CASA**

A favor de:

SOCYSER

En concepto de:

COTAS MENSUAIS XANTAR NA CASA

Datos da persoa beneficiaria

N.I.F.	NOME E APELIDOS

Entidade bancaria

--

Oficina

--

Titular da conta

--

Codigo conta cliente (20 dixitos)

ENTIDADE	OFICINA	D.C	NUMERO DE CONTA

Vigo, a ____, de _____ de 20__

O interesado/a,

* Este documento deberá vir acompañado da certificación de titularidade de conta bancaria