

ANEXO 1: AUTORIZACIÓN PARA EL COBRO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS DE LOS HEREDEROS CON EL PROCEDIMIENTO DE DEPENDENCIA

OTORGANTE 1

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/NIE
Domicilio			

OTORGANTE 2

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/NIE
Domicilio			

OTORGANTE 3

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/NIE
Domicilio			

OTORGAMIENTO DE LA AUTORIZACIÓN

Otorgan su autorización a la Dirección General de Atención a la Dependencia para que realice el abono de las prestaciones económicas devengadas y no percibidas en relación al procedimiento del reconocimiento de la situación de dependencia en la cuenta corriente siguiente:

DATOS BANCARIOS

Banco o Caja de Ahorros			
Domicilio		Localidad	Provincia
Número de Cuenta (IBAN)		Núm Identificación Fiscal	
Titular (Nombre y Apellidos)			

_____, _____ de _____ de 20__

Firma:

Los Otorgantes

El Fedatario