

# 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 y Personas con Discapacidad 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