



**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Sanidad y Servicios Sociales



INSTITUTO MUNICIPAL  
DE **ASUNTOS SOCIALES**  
AYUNTAMIENTO DE **CÁCERES**

## **ANEXO IV**

### **ACEPTACIÓN DE ABONO DE FACTURAS DE SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES A LAS SUMINISTRADORAS (EN CASO DE EXISTIR CONVENIO EN VIGOR).**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con  
DNI/CIF: \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de la ciudad de Cáceres, en concepto de  
propietario/arrendador de la vivienda sita en Cáceres, en calle \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**ACEPTA** que las facturas de suministros mínimos vitales correspondientes al domicilio antes indicado sean abonadas directamente por el Instituto Municipal de Asuntos Sociales a la empresa suministradora.

Cáceres a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

Fdo. \_\_\_\_\_