



## ANEXO IV

### ACEPTACIÓN DE ABONO DE FACTURAS DE SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES A LAS SUMINISTRADORAS.

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 \_\_\_\_\_ 2021

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