



Ayuntamiento de Aledo



HOJA INSCRIPCIÓN SERVICIO DE COMIDAS A DOMICILIO

Nombre usuario/a: _____ NIF _____

Dirección entrega de la comida: _____

Persona de contacto: _____ Tel _____

TIPO DE DIETA ELEGIDA

DIETA NORMAL	
DIETA PARA DIABÉTICOS	
DIETA SIN GLUTEN	
DIETA PARA HIPERTENSOS	

DÍAS DE LA SEMANA

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

SOLICITO ENTREGA A DOMICILIO ☐

Disponible para personas con algún grado de dependencia reconocido, cualquier grado de discapacidad reconocida o personas mayores de 65 años que lo necesiten.

Nº DE CUENTA CON IBAN (24 DIGITOS) PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA:

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

El coste del servicio es de 6 € diarios que se cargarán a mes vencido a los usuarios, hay que confirmar la semana anterior los días que quieran recibir el servicio de la siguiente semana.

Firma del Solicitante