

## ANEXO V. ACEPTACIÓN EXPRESA DO SERVIZO

D/Dña.....con DNI/NIE .....domiciliado/a  
en.....en relación á solicitude formulada para o acceso ao:

- Servizo de atención residencial.
- Servizo de atención diúrna a xornada completa.
- Servizo de atención diúrna a media xornada.
- Servizo/s complementario/s.

Concedido ao abeiro da Resolución/Acordo .....que lle presta o Centro de  
Atención a Maiores emprazado no Concello de .....

E polo mesmo :

Cóñece as condicións, acepta o servizo e comprométese a aboar a cantidade que lle corresponda na  
aplicación da Ordenanza de Prezo Público segundo resolución ou acordo do órgano referenciado.  
Actualmente esta cantidade é de ....., a mesma será revisada periódicamente

.....,.....de.....de 20

*Estando conforme asinan,*

*Asdo.A persoa usuaria*

*Asdo.Persoa representante legal*

*Asdo.O/A responsable do Centro*