

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

D/Dña..... con DNI
..... y residente en
....., beneficiario/a
de la prestación del Servicio de Ayuda a domicilio, autoriza a la auxiliar
de la empresa DECONSA:

Dña.....con
DNIa quedarse con unas llaves de su
domicilio para facilitar el funcionamiento del servicio de ayuda a
domicilio.

Para que conste y surtan los efectos oportunos:

Fdo: USUARIO/A,

Fdo: AUXILIAR