

CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DE LA UTILIZACIÓN DEL SERVICIO
BS210A - RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE LA DEPENDENCIA Y DEL DERECHO A LAS PRESTACIONES DEL SISTEMA

(En caso de que el servicio haya sido utilizado en más de un centro o prestado por más de una empresa, se cubrirán tantos anexos como centros o empresas prestadoras del servicio, consignando los datos correspondientes al período de que se trate.)

DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

 NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF/PASAPORTE

ACTUANDO EN CALIDAD DE

 Director/a

CENTRO

NIF

 Representante legal

EMPRESA PRESTADORA DEL SERVICIO

NIF

CON DOMICILIO EN

 TIPO NOMBRE DE LA VÍA NÚM. BLOQ. PISO PUERTA

 CÓDIGO POSTAL PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD
DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA PRESTACIÓN

 NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF/PASAPORTE
PERÍODO A QUE SE REFIERE LA DECLARACIÓN

 MES DE AÑO HASTA MES DE AÑO
CERTIFICA

Que la persona beneficiaria de la prestación empleó el servicio en el período que se especifica a continuación, abonando ella misma las siguientes cantidades:

MES	AÑO	IMPORTE	MES	AÑO	IMPORTE

FIRMA DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

Lugar y fecha

 , de de