



Ajuntament de Son Servera
SOLICITUD DE AYUDA A DOMICILIO

Datos del solicitante			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia		e-mail de contacto	
Datos de notificación (rellenar sólo si son diferentes a los anteriores)			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia			
Solicito que me sea concedida la Ayuda a Domicilio, después del cumplimiento de los trámites establecidos.			
Documentación que se adjunta			
Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria			
Fotocopia NIF / NIE del solicitante			

Son Servera, de de 20

(Firma)

ALCADÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SON SERVERA (ILLES BALEARS)

Rellene la solicitud al ordenador, e imprímala para, posteriormente, llevarla a nuestras oficinas municipales. Si lo prefiere, también puede rellenarla con letras mayúsculas y bolígrafo.