



Ajuntament de Son Servera
SOL·LICITUD D'AJUDA A DOMICILI

Dades de la persona sol·licitant			
Nom i llinatges			
Núm. NIF / NIE / CIF		Telèfon de contacte	
Domicili			
Codi postal i municipi			
Província		e-mail de contacte	
Dades de notificació (emplenar només si són diferents a les anteriors)			
Nom i llinatges			
Núm. NIF / NIE / CIF		Telèfon de contacte	
Domicili			
Codi postal i municipi			
Província			
Sol·licit que se'm concedeixi l'ajuda a domicili, després d'acomplir els tràmits establerts.			
Documentació que s'adjunta			
Fotocòpia de la targeta sanitària.			
Fotocòpia NIF / NIE de la persona sol·licitant			

Son Servera, d de 20

(Signatura)

BATLIA DE L'AJUNTAMENT DE SON SERVERA (ILLES BALEARS)

Empleneu la sol·licitud a l'ordinador i imprimiu-la per, posteriorment, presentar-la a les nostres oficines municipals. Si ho preferiu, també podeu emplenar-la en lletres majúscules i bolígraf.