

SOLICITUDE SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR – Concello de Carballo

1.- EFECTOS PARA OS QUE SE SOLICITA

Acceso L.Concurrencia Acceso Dependencia Acceso Urxente Solicitud Modificación do servizo

2.- DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS E NOME		DNI/NIE/ RESIDENCIA	
ENDEREZO			
MUNICIPIO		C.P.	TLF.
DATA DE NACEMENTO	LUGAR	NACIONALIDADE	E.C.

3.- DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL OU GARDADOR DE FEITO

APELIDOS E NOME		DNI/NIE/ RESIDENCIA	
ENDEREZO			LOCALIDADE
C.P.	TLF.	RELACION CO SOLICITANTE	

EXPÓN:

--

SOLICITA:

O SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR

Así mesmo, manifesta que:

- Queda enterado/a da obriga de comunicar calquera variación nos datos declarados que poidan producirse de agora en adiante.
- No caso de ser petición urxente, o solicitante deberá presentar a documentación á maior brevidade posible.

A sinatura deste documento, polas persoas referidas, autoriza ó Concello de Carballo a realizar as consultas precisas sobre dos datos que consten na Delegación de Facenda respecto dos seus datos fiscais. Tamén autoriza ós profesionais do Departamento de Servizos Sociais, así como ós profesionais doutros organismos cos que se coordinan a facilitar a información que consideren oportuna para a correcta resolución do seu expte.

A posible información que puidera conter este comunicado, relacionada con datos de carácter persoal, atopase amparada pola LOPD (lei Orgánica 15/1999), que compromete a non utilizar estes datos para fins que non sexan os estritamente necesarios para a realización do seu cometido, engadindo ademais a absoluta confidencialidade e exclusividade, quedando prohibida a calquera persoa a súa revelación, copia, distribución ou o exercicio de calquera acción relativa ao seu contido.

Carballo, de _____ de _____

Asdo. : _____

ALCALDE DO CONCELLO DE CARBALLO