



Ajuntament de Son Servera

SOLICITUD DEL SERVICIO DE TELE ASISTENCIA

Datos del solicitante			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia		e-mail	
Datos de notificación (rellenar solo si es distinta a la anterior)			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia			
Solicito que se me conceda el Servicio de Tele asistencia después del cumplimiento de los trámites establecidos.			
Documentación que se adjunta			
Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social			
Fotocopia NIF/NIE			

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.