

0721- SOLICITUD DEL SERVICIO DE TELEASISTENCIA

PRESTACIONES DEL SISTEMA DE SERVICIOS SOCIALES DE RESPONSABILIDAD PÚBLICA DE CASTILLA Y LEÓN

❖ Datos identificativos de la persona solicitante:

Apellidos:..... Nombre:

NIF/NIE. Fecha de nacimiento...../...../..... Estado civil: Edad:.....

Domicilio..... C.P.3700..... Salamanca

Teléfono..... Teléfono móvil..... Correo electrónico.....

❖ Datos de la persona representante (en su caso): Legal Voluntaria

Apellidos:..... Nombre:.....

NIF/NIE. Fecha de nacimiento...../...../..... Teléfono:.....

Domicilio..... Municipio

Provincia..... C.P..... País.....

Correo electrónico

❖ Domicilio a efectos de notificación: Solicitante Representante

Notificación postal Notificación electrónica (Si dispone de **certificado electrónico válido**)

❖ Datos de la unidad familiar: **Nº de miembros** (incluida la persona solicitante).....

Nombre y apellidos	DNI/NIE	Fecha de nacimiento	Parentesco
			Solicitante

Salamanca, (fecha).....

Firma de la persona interesada

Firma de la persona representante (en su caso)

