



# CONCELLO DE CASTRO DE REI (LUGO)

Praza Maior, nº 1 - Tel. 982 31 40 34 - Fax 982 31 40 61 - C. P. 27250  
C. I. F. P - 2701000 H - R. E. L. 01270109

D.º / D.ª \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIF \_\_\_\_\_ e domicilio a efecto de notificacións en rúa/avenida:  
\_\_\_\_\_  
municipio de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ Código Postal,  
\_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**En representación de:** D.º / D.ª \_\_\_\_\_  
con DNI/NIF \_\_\_\_\_ e domicilio na rúa, \_\_\_\_\_  
municipio de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_, Código Postal  
\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_.

EXPÓN: Que sendo usuario do departamento de servizos sociais municipais do concello de Castro de Rei, (Lugo);

SOLICITA:

| <b>DOCUMENTACIÓN que se achega á solicitude:</b>  |
|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI do solicitante/ representante legal ou gardador de feito.             |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI do resto de membros da unidade de convivencia.                        |
| <input type="checkbox"/> Tarxeta sanitaria do solicitante   |
| <input type="checkbox"/> Cartas das pensións ou certificados de pensións mensuais do ano en curso.              |
| <input type="checkbox"/> Declaración da renda ou Certificado conforme non está obrigado a presentala.           |
| <input type="checkbox"/> Certificación do nº de conta bancaria onde figure o solicitante como titular da mesma. |
| <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia da unidade familiar.  |
| <input type="checkbox"/> Libro de familia.  |
| <input type="checkbox"/> Certificado de valoración do grao de discapacidade.                                    |
| <input type="checkbox"/> Outra documentación:   |

Castro de Rei, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTRO DE REI