



**SOLICITUD DE ACCESO COMO USUARIO NO RESIDENTE A LA VIVIENDA DE MAYORES
DE ILLANA**

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos:	
Nombre:	DNI:
Estado civil:	Fecha de nacimiento:
Lugar de nacimiento:	
Domicilio:	
Localidad:	Provincia:
Teléfonos:	

SOLICITAN: su acceso a la condición de usuario no residente en la Vivienda de Mayores de Illana, para los siguientes servicios:

<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE COMEDOR
<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE PELUQUERÍA
<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE PODOLOGÍA

Para ello, se aporta la siguiente documentación:

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o NIF del solicitante
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento
<input type="checkbox"/>	Tarjeta sanitaria en la que se indica su condición de pensionista por jubilación, en caso de ser menor de 65 años
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del libro de familia, en caso ser familiar de un usuario pensionista
<u>OTROS DOCUMENTOS:</u>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

En Illana, a _____ de _____ de 20 ____

Firma del solicitante

Firma del Alcalde