Excmo. Ayuntamiento
de Illana

ANEXO III
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:

SERVICIO DE COMEDOR	MENSUAL (DE LUNES A VIERNES)		MENSUAL (DE LUNES A DOMINGO)	
SERVICIO DE PELUQUERÍA				
SERVICIO DE PODOLOGÍA				

Para ello, se aporta la siguiente documentación:

	Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o NIF del solicitante
	Certificado de empadronamiento
	Tarjeta sanitaria en la que se indica su condición de pensionista por jubilación, en caso de ser menor de 65 años
	Fotocopia del libro de familia, en caso ser familiar de un usuario pensionista
	Certificado médico acreditativo de no padecer enfermedad infectocontagiosa ni alergia a ningún alimento
OTROS DOCUMENTOS:	

En Illana, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante

Firma del Alcalde