

## SOLICITUD DE AYUDA A DOMICILIO

### Datos del solicitante:

Nombre:  NIF:

Apellidos:  Teléfono:

Dirección:  Bloque:  Escalera:  Planta:  Puerta:

Municipio:  Provincia:  CP:

Correo electrónico:

### En representación de:

Nombre:  NIF:

Apellidos:  Teléfono:

Dirección:  Bloque:  Escalera:  Planta:  Puerta:

Municipio:  Provincia:  CP:

Correo electrónico:

- Deseo relacionarme electrónicamente con el Ayuntamiento de Brihuega conforme al art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, mediante la siguiente dirección de correo electrónico (necesario certificado digital):

correo:

### Manifiesta que:

- No percibe otros servicios o prestaciones de análogo contenido o finalidad.
- Acepta la obligación de comunicar al Ayuntamiento cualquier variación en los datos declarados que pueda producirse en los sucesivos.
- Acepta la posibilidad de contribuir económicamente, si así resultase de la aplicación a su caso de la normativa vigente.

En  a  de  de

Fdo. el/la solicitante.

SR./SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE BRIHUEGA