

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JUMILLA**

C.I.F. P 3002200-H

Cánovas del Castillo, 31
30520 JUMILLA (Murcia)**A.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.:
		D	
		D ^a	
TELEFONO	F.NACIMIENTO	PROVINCIA	ESTADO CIVIL
DOMICILIO	NUMERO	Pi MUNICIPIO	BARRIO

B.- DATOS DEL REPRESENTANTE (menores e incapacitados)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
DOMICILIO	CODIGO POSTAL	TELEFONO	TITULO DE REPRESENTACIÓN

SOLICITO

- Ayuda Municipal de Urgente Necesidad.
- Bonificaciones Municipales
- Vivienda Social
- Cama Hospitalaria Silla de Ruedas
- Plaza de Guarderia
- Otros Servicios.: _____

D/D^a _____, declaro, bajo mi responsabilidad, ser ciertos y comprobables documentalmente, todos y cada uno de los datos consignados en la presente solicitud, aceptando las responsabilidades que en otro caso puedan derivarse, autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal. Asimismo, manifiesto que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Trabajador Social, cualquier variación de los datos declarados o acreditados que pueda producirse en el plazo de quince días.

Jumilla, a de de 200

ILTMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JUMILLA.