

4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Recibí los documentos requeridos a excepción de los números: _____
 Cargo y nombre del empleado público _____
 Fecha _____ Lugar _____

DILIGENCIA DE COMPULSA: A la vista de los siguientes documentos originales en vigor:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Se expide la presente diligencia de verificación para hacer constar que los datos reflejados en esta solicitud coinciden fielmente con los que aparecen en los documentos originales aportados o recibidos por el solicitante

Firma _____
 Cargo y nombre del empleado público _____
 Fecha _____ Lugar _____

Esta solicitud va a ser tramitada por medio informáticos. Los datos personales que figuran en ella serán incorporados a un fichero y permanecerán bajo la custodia de la Consejería de Bienestar Social. En cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados al mismo ante el Consejero de Bienestar Social (art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. BOE del día 14).

SOLICITUD DE ACCESO AL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA BÁSICA (S-23)

1.- Datos del solicitante:

NIF/DNI/NIE nº			Nº Seguridad Social			Nombre		
Primer Apellido				Segundo apellido				
Lugar y fecha de nacimiento				Estado Civil				
Domicilio	Tipo de Vía			Nombre de la vía				
Número		Bloque		Escalera		Piso	Puerta	
Localidad			Teléfono fijo				Teléfono móvil	
Correo electrónico								

2.- Datos del cónyuge/ pareja de hecho. (2º Solicitante)

NIF/ DNI/ NIE nº			Vigente hasta			Nombre		
Primer Apellido				Segundo apellido				
Lugar y fecha de nacimiento				Estado Civil				
Domicilio	Tipo de Vía			Nombre de la vía				