



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**  
Consejería de Administraciones Públicas  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Alta o Baja en el Centro de Atención y Servicios Administrativos Domiciliarios

- Alta
- Personas mayores de 70 años
  - Personas con discapacidad
  - Usuarios del Servicio de Ayuda a Domicilio.
  - Usuarios del Servicio de Teleasistencia
- Baja

Don / Doña			
Documento Nº	Teléfono móvil:	Teléfono fijo:	
Dirección			
Correo Electrónico:			

Documentos justificativos :

- D.N.I./ Pasaporte
- Libro de familia (en los casos que se posea)
- Título de Familia Numerosa (en los casos que se posea)
- Certificado de tener un grado de discapacidad igual o superior al 33%, siempre que éste suponga limitación en cuanto a su movilidad.(Sólo personas con discapacidad)

Solicito y doy mi consentimiento a la prestación del SERVICIO DE ATENCIÓN ADMINISTRATIVA DOMICILIARIA de la Ciudad Autónoma de Melilla.

En virtud del Art. 32 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, otorgo mi representación a la CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA para que actue ante la Administración de la Ciudad.

A los efectos previstos por el art. 7.2 de la Ley 17/2009, el abajo firmante declara que todos los documentos y datos aportados a esta administración son ciertos y autorizo a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos padronales y tributarios ante el Servicio de Gestión Tributaria y la Agencia Estatal de Administración Tributaria y otros datos frente a la Tesorería de la Seguridad Social y demás organismos estatales.

PROTECCIÓN DE DATOS:

En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales facilitados podrán ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado de la Ciudad Autónoma de Melilla, para el ejercicio de funciones y competencias propias de esta Ciudad Autónoma. Los interesados podrán ejercer en cualquier momento los derechos establecidos en la citada Ley Orgánica.

En Melilla a      de      de 2  
(firma del solicitante)

Excmo. Sr Presidente de la Ciudad Autónoma de Melilla