

PROGRAMA TERMAL SOCIAL 2019

DATOS DEL SOLICITANTE

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE
DOMICILIO		DNI
LOCALIDAD	TELEFONO/S	

Conozco y acepto las bases del "Programa Termal Social 2019", por lo que solicito participar en:

A) TARIFA ESPECIAL

B) BONIFICACIÓN

¿SOLICITO EL USO DEL AUTOBÚS? SI NO

Documentación que se adjunta:

A) FOTOCOPIA DEL DNI (obligatorio)

B) JUSTIFICANTE DE PENSIÓN (obligatorio para optar a la bonificación)

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos todos los datos que constan en esta solicitud y la documentación complementaria que se adjunta.

En Torrelavega, a.....de.....de 2019
FIRMA DEL INTERESADO

Fdo:.....

A LA CONCEJALÍA DE TERCERA EDAD. ESTADÍSTICA