

Identificador de Código de Barras

**SOLICITUD**

Identificador de Registro

Número de Expediente

### Centro de Tramitación

Ayuntamiento o Comarca		Provincia
Fecha inicio expediente	Número de expediente	Otro dato de interés

### Datos del solicitante

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
NIF/ NIE	Estado Civil	Sexo <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		
Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento		Fecha de nacimiento
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)				Localidad
Provincia	Código postal	Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

### Datos del representante legal

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
NIF / NIE	Relación con el solicitante			
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)				Código postal
Localidad		Provincia		País
Teléfono 1	Teléfono 2		Correo electrónico	

### Domicilio a efectos de notificaciones

Nombre y Apellidos				
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)				Código postal
Localidad		Provincia		País
Teléfono 1	Teléfono 2		Correo electrónico	

### Datos referidos a la ayuda que se solicita

Concepto / Motivo		
Persona o Establecimiento al que se adeuda		Importe
Domicilio	Localidad	Provincia

**Datos bancarios para el abono de la prestación**

Datos de la entidad bancaria		Agencia nº
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)		Número
Localidad		Provincia
Libreta de Ahorro ó Cuenta (indicar lo que proceda) <input type="checkbox"/> Libreta de Ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta corriente	Número	
Titular de la Libreta o Cuenta		NIF / NIE

**SOLICITA:**

Que, de conformidad con lo establecido en el Decreto 48/1993, de 19 de mayo (BOA de 28 de mayo), por el que se regulan las modificaciones de prestaciones económicas de Acción Social establecidas por la Ley 4/1987, de 25 de marzo, y considerando que cumple los requisitos y condiciones señalados en el mismo, le sea concedida la Ayuda de Urgencia que corresponda.

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y autorizo para que los mismos puedan ser contrastados en Ficheros Públicos Oficiales.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

(firma)