

**- SOLICITUD DE INFORME DE ARRAIGO SOCIAL**

**1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

SOLICITANTE:					
Nombre:	1 <sup>er</sup> Apellido:	2 <sup>o</sup> Apellido:	NIE / Pasaporte:		
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Municipio:	Provincia:		C. P.:	Tfno.:	
Nº. de miembros de la unidad familiar:		Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:		

**2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (ACREDITADA)**

PODER NOTARIAL

APUD - ACTA

REPRESENTANTE:					
Nombre:	1 <sup>er</sup> Apellido:	2 <sup>o</sup> Apellido:	NIE / Pasaporte:		
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Municipio:	Provincia:		C. P.:	Tfno.:	
Relación con la persona solicitante:		Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:		

Declaro bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos indicados en la presente solicitud y que los documentos que presento se ajustan a la realidad.

Monterrubio de Armuña . (fecha).....

Firmado:

Sr. Alcalde de Monterrubio de Armuña

Pza de la Libertad S/N . 37798 Monterrubio de Armuña Telf 923 28 83 24

