

AUTORITZO A L'AJUNTAMENT DE CALDES DE MONTBUI A DEMANAR A ALTRES ADMINISTRACIONS, ORGANISMES I ENS PÚBLICS LA INFORMACIÓ RELATIVA A AQUESTA SOL·LICITUD.

MEMBRES COMPUTABLES DE L'UNITAT FAMILIAR

NOM I COGNOMS:

DATA:

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/Àvia			
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/Àvia			
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/Àvia			
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/Àvia			
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/Àvia			
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/Àvia			
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/Àvia			
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí