



# AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DE LA SAFOR

C/ NOU D'OCTUBRE N.º 3, 46711 (VALÈNCIA) TLF 962818851, FAX 962803117

En \_\_\_\_\_ amb DNI núm \_\_\_\_\_ i  
Na \_\_\_\_\_ amb DNI núm \_\_\_\_\_ i  
empadronat/ada en \_\_\_\_\_ núm \_\_\_\_\_ i amb número  
de telèfon \_\_\_\_\_ d'aquesta població.

## EXPOSA

Que assabentat/da de les ajudes que concedeix l'Ajuntament de Guardamar de la Safor per a material escolar durant l'exercici 2018 - 2019.

Que estant empadronats en el municipi els xiquets i o xiquetes:

\_\_\_\_\_ nascut/da en data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nascut/da en data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nascut/da en data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nascut/da en data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nascut/da en data \_\_\_\_\_

Que declare baix la meua responsabilitat estar al corrent en les obligacions tributàries i acceptar en la totalitat els requisits establerts en l'acord del Plenari de l'Ajuntament de data 27 de setembre de 2018 , i per això:

## SOL·LICITE

<input type="checkbox"/>	Ser beneficiari de les referides ajudes, pel qual s'adjunta fotocòpia del llibre de família i número de compte bancari. <i>Ser beneficiario de las referidas ayudas, por la cual se adjunta fotocopia del libro de familia y número de cuenta bancaria.</i>
<input type="checkbox"/>	Autoritze a l'Ajuntament a realitzar totes les consultes que foren necessàries en els fitxers de les àrees i departaments municipals o altres administracions públiques, a fi d'obtindre la informació que resulte rellevant per a la correcta gestió d'aquesta sol·licitud. <i>Autorizo al Ayuntamiento para realizar todas las consultas que sean necesarias en los archivos de áreas y departamentos municipales u otras administraciones públicas, con el fin de obtener la información que resulte relevante para la correcta gestión de esta solicitud.</i>

Guardamar de la Safor, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Signant:

**Sr/a. Alcalde/essa de l'Ajuntament de Guardamar de la Safor**