

SOL·LICITUD SERVEI LOCAL TELEASSISTÈNCIA

DADES DEL SOL·LICITANT (TITULAR DEL SERVEI USUARI TIPUS A)					
Nom i Cognoms			(Data naixement)		
DNI/NIE		Adreça			
Nucli de població			CP	Tel	

ALTRES USUARIS PER A QUI ES SOL·LICITA EL SERVEI DINS LA MATEIXA UNITAT FAMILIAR					
Nom i Cognoms			(Data naixement)		
DNI/NIE		Tipus d'usuari			
Nom i Cognoms			(Data naixement)		
DNI/NIE		Tipus d'usuari			

PERSONES I TELÈFONS DE CONTACTE					
Nom i Cognoms					
TEL		PARENTIU			
Nom i Cognoms					
TEL		PARENTIU			
Nom i Cognoms					
TEL		PARENTIU			

Estic interessat/da en el Servei de CUSTÒDIA DE CLAUS

Sol·licitant: Tinc reconeixement de dependència: Grau / Nivell

Altres usuaris: Tinc reconeixement de dependència: Grau / Nivell

Tinc reconeixement de dependència: Grau / Nivell

Unitat familiar de convivència :

- Viu sol
 Viu en parella
 Viu amb fills
 Viu amb altres familiars

Ajuntament Sant Pere de Ribes
 Plaça de la Vila, 1 - 08810 – Ribes / Plaça de la Vinya d'en Petaca, 1 – 08812 Les Roquetes
 Tel. 93 896 73 00 A/e: ajuntament@santperederibes.cat
www.santperederibes.cat

