

SOL·LICITUD DE L'ABONAMENT ESCOLAR PER A DESPESES DE L'ESCOLARITZACIÓ**DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES**

Nom i cognoms/Nombre y apellidos		DNI	
En representació/En representación del meu fill/a		DNI	
Adreça/Domicilio familiar del xiquet/a		Núm./ N°.	Pta.
CP	Localitat/Localidad	Província/Provincia	
Tel.	c/e: _____@_____		

EXPOSEM/EXPONEMOS

PRIMER. Que ens trobem empadronats al municipi de Favara.

SEGON. Que el nostre fill/a està empadronat a Favara i estarà escolaritzat durant tot el curs 2018/19.

TERCER. Que els membres de la unitat familiar estem al corrent en el compliment de les obligacions tributàries.

QUART. Que acceptem totes les condicions de les bases per a l'abonament escolar.

CINQUÉ. Que hem presentat la documentació marcada amb **X**:

- Fotocòpia del DNI de la persona que firma la sol·licitud (ja obra a l'Ajuntament)
- Fotocòpia del DNI de l'alumne/a (ja obra a l' Ajuntament).
- Fotocòpia del Llibre de Família (ja obra a l' Ajuntament).
- Certificat de matriculació.

SOL·LICITEM /SOLICITAMOS

Que esta sol·licitud tinga els efectes oportuns davant l'Ajuntament de Favara, i s'unisca a l'expedient de sol·licitud d'ajuda econòmica per sufragar les despeses d'adquisició de material escolar del curs 2018/2019.

Signatura/Firma
Data/Fecha:

Registre d'entrada/registro de entrada
--

Alcaldia de l'Ajuntament de Favara