AJUNTAMENT DE FAVARA

SOL·LICITUD DE LA SUBVENCIÓ PER A LA GRATUÏTAT DE LLIBRES

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./ Nº.	Pl.	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 condicins de les bases per a la gratuïtat de llibres (cura i devolució).

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 ☐) .

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 de gratuïtat dels llibres o materials curriculars del curs 2018/2019.

Signatura/Firma Data/Fecha:	Registre d'entrada/registro de entrada

Alcaldia de l'Ajuntament de Favara

NIF: P4612500A
TEL: 961769002
FAX: 961769427

www.ajuntamentfavara.es
favara@gva.es

PLAÇA SANT ANTONI, 1
46614 FAVARA
VALÈNCIA