

## **SOLICITUD DE PRESTACION O SERVICIO**

**SOLICITANTE:**

EL/LA QUE SUSCRIBE, D./Dña. ....

D.N.I.: ..... Residente en LAREDO

Calle .....

Tlfn: .....

**BENEFICIARIO/S:**

NOMBRE: .....

Fecha de nacimiento: .....

Domicilio: .....

**A V.I., EXPONEN:**

.....  
.....  
.....

**SOLICITAN:**

.....  
.....

En Laredo, a .....de .....de 2.0....

Fdo.:

**DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES**