



Ayuntamiento de la

Villa de Firgas

AUTORIZACIÓN

Que concede **D./Dña.** _____ **con DNI/NIE**

_____ y los siguientes miembros de mi unidad familiar:

D./Dña _____ DNI _____

Firma: _____

D./Dña _____ DNI _____

Firma: _____

D./Dña _____ DNI _____

Firma: _____

D./Dña _____ DNI _____

Firma: _____

D./Dña _____ DNI _____

Firma: _____

D./Dña _____ DNI _____

Firma: _____

a la Trabajadora Social Municipal del Ilustre Ayuntamiento de la Villa de Firgas,
a los efectos de que solicite en mi nombre ante el registro municipal, informe de
convivencia y residencia con la finalidad de gestionar la ayuda escolar solicitada.

En la Villa de Firgas a _____ de _____ de 2020.

El/la Solicitante

D.N.I. _____