

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COBRO DE FONDO ASISTENCIA SOCIAL

(ADJUNTAR COPIA DEL DNI/NIE)

D/D^a..... con DNI/NIE N°

y domicilio en Avda./Callen°

LOCALIDAD..... C.P.Provincia.....

Teléfono de contacto..... E-mail:

Como beneficiario/a de Fondo de Asistencia Social (FAS/FONAS/AYPES), solicito CERTIFICADO DE COBRO:

☐ IMPORTE MENSUAL

☐ IMPORTE ANUAL: AÑO/S.....

A EFECTOS DE:

☐ BONO SOCIAL MOVISTAR

☐ BONO SOCIAL TARIFA ELÉCTRICA

☐ OTROS.....

El certificado será:

☐ Retirado personalmente en la Vicepresidencia y Consejería de Desregulación, Servicios Sociales y Familia

☐ Notificado por correo postal a la dirección arriba indicada

☐ Notificado electrónicamente por correo electrónico a la dirección de email:

.....

En, a.....dede 20....

(FIRMA DEL/LA SOLICITANTE)

Si la firma es mediante huella dactilar, deberá ser diligenciada por funcionario/a público/a

DIRIGIDO A LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES, INFANCIA Y FAMILIA DE LA JUNTA DE EXTREMADURA:

SERVICIO DE COORDINACIÓN TERRITORIAL EN CÁCERES. PLAZA HERNÁN CORTÉS, 1
C.P. 10001 **CÁCERES DIR3 A11030102**