



ANEXO I. SOLICITUDE PROGRAMA DE CAMAS ARTICULADAS

**Solicitante**

D./D<sup>a</sup>.....con DNI.....  
e domicilio en .....  
con tfno./s de contacto.....

**Beneficiario**

D./D<sup>a</sup>.....con DNI.....  
Data de nacemento.....Estado civil.....  
e domicilio en .....  
con tfno./s de contacto.....

Documentación que achega:

- DNI do solicitante e beneficiario/a
- Valoración dependencia ou informe médico acreditativo da necesidade deste servizo.
- Xustificante de ingresos mensuais (da unidade familiar)

Cerdedo , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Asd. O/A interesado/a

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE CERDEDO**