

SOLICITUD DE AYUDA PARA EL FOMENTO DE LA NATALIDAD

DATOS DEL INTERESADO (persona que solicita la prestación)			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	
Domicilio		Localidad	
C.P.	D.N.I., pasaporte, tarjeta de residencia o C.I.F.		Nacionalidad
Nacido en	Provincia	Fecha(DD/MM/AAAA)	
e-mail			Teléfono / Móvil

DATOS DEL REPRESENTANTE			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	NIF / NIE
Domicilio		C.P.	Localidad
e-mail			Teléfono/Móvil
Título que otorga la representación	Autoridad autorizante	Nº de Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)

<input type="checkbox"/> Presto mi consentimiento expreso para iniciar electrónicamente en mi nombre este expediente administrativo mediante la utilización de su firma electrónica, en virtud del artículo 22 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, al funcionario público:			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	NIF / NIE

Deseo el siguiente canal para la notificación (seleccione una opción):			
<input checked="" type="radio"/> Correo ordinario		<input type="radio"/> Telemático	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
Domicilio		C.P.	Localidad
Provincia		Municipio	

SOLICITA le sea concedida una **Ayuda para el fomento de la natalidad**

