



AYUNTAMIENTO DE LA MUY NOBLE VILLA DE ANDORRA

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA PERSONAS CELIACAS O CON INTOLERANCIA AL GLUTEN

ANEXO 1

MODELO NORMALIZADO DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (INCLUIDO EL SOLICITANTE) (Deberá ser coincidente con el Padrón Municipal)

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR INCLUIDO EL SOLICITANTE:

NIF / NIE / PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO