

**SOLICITUD DE AYUDAS DE POBREZA ENERGETICA AÑO 2020
(ANEXO I)**

SOLICITANTE

D./ Dña. _____ D.N.I. _____
con domicilio en _____, calle/plaza _____
nº _____, piso _____ tfno. _____

REPRESENTANTE LEGAL

D./ Dña. _____ D.N.I. _____
con domicilio en _____, calle/plaza _____
nº _____, piso _____ tfno. _____

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nombre y apellidos	DNI	Fecha nacimiento	Parentesco

DECLARO que los datos expresados son ciertos, que acompaño la documentación precisa y que tengo conocimiento de que la falsedad u ocultación de los mismos puede ser motivo de nulidad de la presente solicitud.

(Marcar si no se autoriza) NO AUTORIZO libre y expresamente, al Ayuntamiento de Parres a comprobar en la Consejería de Servicios y Derechos Sociales los datos relativos a la prestación de Salario Social básico.

En Arriondas, a ____ de _____ de 20__