



ILUSTRE AYUNTAMIENTO
DE LA
VILLA DE ARAFO

Modelo
061

Referencia expediente:

(Registro de Entrada)

SOLICITUD DEL SERVICIO DE TELEASISTENCIA

Solicitante:

Persona Física:

Persona Jurídica

NIF:/CIF:

Apellidos y Nombre, denominación o razón social

C/ Plaza/Avda.

Nombre vía Pública

Número

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

Edificio

Localidad

Cód. Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móvil

Correo Electrónico

Acepto expresamente recibir las notificaciones relativas a este expediente, via fax o correo electrónico

SI
NO

Representante Legal: Acredito representación mediante documento anexo: Poder Notarial

Declaración Comparecencia

NIF:

Apellidos y Nombre:

Domicilio a efectos de notificación:

C/ Plaza/Avda.

Nombre vía Pública

Número

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

Edificio

Localidad

Cód. Postal

Municipio

Provincia

Expone:

Que teniendo conocimiento del Convenio del Servicio de Teleasistencia suscrito entre Cruz Roja Española y el Ilustre Ayuntamiento de la Villa de Arafo

SOLICITA EL SERVICIO POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

Autorización a Terceros

Autorizo por el presente a _____ con N.I.F./Tarjeta de Extranjero número _____ a presentar en el Registro General del Ayuntamiento de Arafo la presente solicitud y si fuese, necesario, a recibir en mi nombre la notificación de mejora de la misma.

Yo, el solicitante, DECLARO bajo mi responsabilidad ser ciertos y comprobables documentalmente todos y cada uno de los datos consignados en la presente solicitud.

Ayuntamiento de Arafo, a _____ de _____ de 20____
EL SOLICITANTE o EL REPRESENTANTE LEGAL

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARAFO

AVISO: De conformidad con la Ley 34/2002 de Servicios de la Información y de Comercio Electrónico, así como la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos suministrados por Ud. en esta solicitud formarán parte de un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento de Arafo, cuya finalidad es poder informar sobre los diferentes servicios y remitir las comunicaciones y notificaciones de esta Entidad Local, relacionadas con nuestras actividades y con sus solicitudes. Así mismo se le comunica que no serán suministrados a terceros salvo en los supuestos legalmente establecidos. También le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de manera gratuita dirigiendo escrito a la Oficina de Registro de General del Ayuntamiento de Arafo sita en C/ Amilcar González Díaz nº 1, 38550 Arafo – S/C de Tenerife.

Fotocopia de D.N.I. de todos los miembros que compongan la unidad familiar.
Fotocopia del libro de familia
Certificado de empadronamiento
Certificado de Convivencia
Fotocopia de la última Declaración de la Renta o Certificado negativo
Copia de los extractos bancarios: movimientos de los 3 meses anteriores a la presentación de la solicitud.
Pensionistas: Certificado del INSS acreditativo de la pensión que perciben.

Trabajadores por cuenta ajena (empresa):

contrato
ultimas 2 nóminas.

Trabajadores autónomos:

Última liquidación trimestral del IRPF.
Ultimo recibo de cuota del seguro de autónomo (Seguridad Social)
Declaración de Responsabilidad de los ingresos que percibe.
Pensionistas: Certificado del Instituto Nacional de la Seguridad Social acreditativo de la pensión que perciben y, en su caso, de cualquier otro ingreso del que puedan ser beneficiarios.

Desempleados:

Tarjeta de demandante de empleo actualizada.
Certificado de prestaciones emitido por la oficina de empleo correspondiente.

Servicio teleasistencia

Certificado medico oficial del/la beneficiario/a del servicio.