

ANEXO 1: SOLICITUD DE AYUDAS PARA EL ALQUILER DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA EULÀRIA DES RIU

	IE.							NO	ADDE	_										
DNI/NIE:								NOMBRE:												
PRIMEF APELLII								SEGUNDO APELLIDO:												
FECHA NACI <i>N</i>		D:						SEXC) :		٥H	lomk	ore				□М	lujer		
EDAD:					DIRE	CCIĆ	N:	L								1				
Núm. te	el. móv	il a ef	ectos	de d	comu	Jnica	ción:													
Direcció	on de co	orreo	electr	ónic	co a	efecto	os de	comun	icacio	ón: _									_	
√úmer	o de c	uenta	corri	iente	e do	nde s	será s	satisfec	ho el	limp	orte	toto	l de	la s	ubve	nció	n:			
País	D.C.	IBAN		d. er		ıd	Cód ofici	. sucurs	al-	D.C	<u></u> .	Νú	m. c	uento	a o li	breto	а			
			ban	ıcarı	ıa															
							Olici	na												
							Offici	na												
						11				:1	-1- 1							-1- 0	022	
				nens	ualic		s pag	adas de	-										022;	no
				nens	ualic		s pag	adas de	-										022;	no
			ua, lu:	nens z, te	ualic léfor		s pago	adas de	-			la n		Jalid	ad d				022;	no
	gastos (ua, lu:	nens z, te	ualic léfor	10 U C	s pago	adas de	-			la n	nensi	Jalid	ad d				022;	no
	gastos d	de agı) 202	nens z, te ME	ualic léfor	10 U C	s pago	adas de	-			la n	nensi	Jalid	ad d				022;	no
Importe incluir g	gastos d	de agu) 202	nens z, te ME	ualic léfor	10 U C	s pago	adas de	al im			la n	nensi	Jalid	ad d				022;	no
	gastos d	de agu) 202	nens z, te ME	ualic léfor	10 U C	s pago	adas de liferente	al im			la n	nensi	Jalid	ad d				022;	no
ncluir g	gastos d	MAYC) 202) 202	ME 22 22	uualid lefor	JALID	s pagg	adas de liferente	al im	nport	te de	IMP	ORT	ualid E (€)	ad d	el al	quile	r.		no
incluir g	gastos d	MAYC) 202) 202	ME 22 22	uualid lefor	JALID	s pagg	adas de liferente	al im	nport	te de	IMP	ORT	ualid E (€)	ad d	el al	quile	r.		no



B. DATOS DEL RESTO DE TITULARES DEL CONTRATO DE ALQUILER Y TAMBIÉN DE LOS MIEMBROS RESTANTES DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA.

(Rellenar un ejemplar por cada uno de los miembros de la unidad de convivencia)

DNI/NIE:			NOMBRE:		
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:		
FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO:	□ Hombre	□ Mujer
EDAD:		dirección:			
		·			
ŻEs titular del cor	ntrato de a	lquiler? □ Sí □	No		
DNI/NIE:			NOMBRE:		
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:		
FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO:	□ Hombre	□ Mujer
EDAD:		dirección:			
ŻEs titular del cor	ntrato de a	lquiler? □ Sí □	No		
DNI/NIE:			NOMBRE:		
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:		
FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO:	□ Hombre	□ Mujer
EDAD:		dirección:			
ŻEs titular del cor	ntrato de a	lquiler? □ Sí □	No		_



Firma del solicitante de la ayuda

fee one o to	r								
DNI/NIE:			NOMBRE:						
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:						
FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO:	□ Hombre	□ Mujer				
EDAD:		DIRECCIÓN:							
		·							
ŻEs titular del cor	ntrato de a	lquiler? □ Sí □	No						
DNI/NIE:			NOMBRE:						
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:						
FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO:	□ Hombre	□ Mujer				
EDAD:		DIRECCIÓN:							
¿Es titular del cor	ntrato de a	lquiler? □ Sí □	No						
EXPONGO:									
EXPONGO:									
Es mi voluntad solicitar la subvención de la convocatoria de ayudas para el alquiler del año 2022 del Ayuntamiento de Santa Eulària des Riu,									
En		,de _		_de 2022					