



SOL·LICITUD DE PRESTACIONS ECONÒMIQUES

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Nom i cognoms
o raó social de
l'empresa o entitat

DNI
Passaport

Adreça

Població

CP

Telèfon

Mòbil

Correu
electrònic

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (en cas de no ser la interessada)

Nom i cognoms
o raó social de
l'empresa o entitat

DNI
Passaport

Adreça

Població

CP

Telèfon

Mòbil

Correu
electrònic

EXOSO: (Expliqueu els fets i raons en què es fonamenta la vostra petició)

SOL·LICITO

Nom i cognoms

Centre organitzador

Beques de Casals d'estiu per a

Beques de llibres escolars per a

Beques de menjadors escolar per a

Prestacions econòmiques de lloguer

Prestacions econòmiques per l'energia elèctrica

Prestacions econòmiques per consum d'aigua

Altres

Signatura persona sol·licitant / representant

Sant Just Desvern, _____ de/d' _____ de _____

SENYOR/A ALCALDE/ESSA - PRESIDENT/A DE L'AJUNTAMENT DE SANT JUST DESVERN