



Expediente de dependencia Expedient de dependència

Datos de la persona interesada / Dades de la persona interessada

Nombre y apellidos _____ DNI _____
Nom i cognoms _____ DNI _____

tipo vía _____ nombre de la vía _____ N° _____ esc. _____
tipus via _____ nom de la via _____ núm. _____ esc. _____

planta _____ puerta _____ localidad _____ CP _____ provincia _____
planta _____ porta _____ localitat _____ CP _____ província _____

teléfono (s) _____ correo-e _____
telèfon (s) _____ correu -e _____

Datos de la persona representante / Dades de la persona representant

Nombre y apellidos _____ DNI _____
Nom i cognoms _____ DNI _____

tipo vía _____ nombre de la vía _____ N° _____ esc. _____
tipus via _____ nom de la via _____ núm. _____ esc. _____

planta _____ puerta _____ localidad _____ CP _____ provincia _____
planta _____ porta _____ localitat _____ CP _____ província _____

teléfono (s) _____ correo-e _____
telèfon (s) _____ correu-e _____

Expone / Exposa

Que adjunto se acompaña documentación correspondiente al expediente de dependencia:

Que adjunt s'acompanya documentació correponent al expedient de dependència:

- Solicitud inicial de reconocimiento de situación dependencia y del derecho a las prestaciones del sistema.
Sol·licitud inicial de reconeixement de la situació de dependència i del dret a les prestacions del sistema.
- Requerimiento de documentación del expediente número: _____
Requeriment de documentació del expedient número:
- Aportación de documentación complementaria del expediente número: _____
Aportació de documentació complementària del expedient número:
- Revisión del grado de dependencia.
Revisió del grau de dependència.

Solicita / Sol·licita (puede añadir hojas anexas / pot afegir-hi fulls annexos)

Se de curso al procedimiento de dependencia.

Es dé curs al procediment de dependència.

Elx, _____
Firma / Signatura