

**PROGRAMA DE TELEASISTENCIA PROVINCIAL
DATOS DA VIVENDA
IDENTIFICACIÓN DO/A USUARIO/A**

APELIDOS		NOME	
----------	--	------	--

DATOS DA VIVENDA

TIPO DE VIVENDA			SERVIZOS DA VIVENDA			
EDIFICIO DE VECIÑOS/AS	VIVENDA UNIFAMILIAR ILLADA	CALEFACCIÓN	AUGA CORRENTE	AUGA QUENTE	MALA ILUMINACIÓN	
CASA PREFABRICADA	VIVENDA UNIFAMILIAR URBANA	W.C.	HUMIDADES	GOTEIRAS	MALA VENTILACIÓN	

SERVIZOS COMPLEMENTARIOS DO EDIFICIO							
ASCENSOR	BARREIRAS ARQUITECTÓNICAS	ONDE?					
TRASLADO EN PADIOLA	BOCAS CONTRA INCENDIOS	SITUACIÓN				SAÍDAS DE EMERXENCIA	
PORTEIRO AUTOMÁTICO	CONSERXE/PORTEIRO	NOME				TELEFONO	HORARIO

OUTROS

ANIMAIS DE COMPAÑÍA

TIPO DE ANIMAL		NOME		AGRESIVO (SI / NON)	
----------------	--	------	--	---------------------	--