



Nº Expediente:

SOLICITANTE:

con DNI/NIE:

En cumprimento do establecido na *Lei 15/1999, de Protección de Datos de 13 de decembro (LOPD)* e demais disposicións normativas ditadas para o seu desenvolvemento, **AUTORIZO DE MANEIRA EXPRESA E INEQUÍVOCA,**

A D/Dna:

con DNI/NIE:

en calidade de :

a ASINAR no meu nome os documentos precisos para tramitar ante a Area de Benestar social do Concello de Culleredo a miña solicitude de :

- Servizo municipal de axuda no fogar (SAF)
- Programa "Xantar na casa"
- Servizo de Teleasistencia para persoas non dependentes

En Culleredo, a de de 20

Solicitante

Representante legal
con DNI/NIE:

Asdo.:

Asdo.: