

REGISTRO DE ENTRADA

**2ª y/o SUCESIVAS  
SOLICITUDES DE AYUDA  
PARA SUMINISTRO DE MÍNIMOS VITALES 2018**

<b>1. Datos personales del solicitante.</b>			
Apellidos y Nombre		D.N.I./N.I.E.	
Domicilio		Estado Civil	Teléfono
Localidad	C.P.	Provincia	

Domicilio a efectos de notificaciones ( <i>rellenar en caso de no coincidir con el domicilio de residencia</i> ).	C.P./Localidad/Provincia
---	--------------------------

<b>2. Documentación que acompaña a la solicitud.</b> (marcar con X lo que proceda).			
TIPO DE DOCUMENTO (indique y/o añada, si procede)	FACTURA/S DE LUZ, AGUA, GAS		
	CONCEPTO	DESDE	HASTA
ALTA DE TERCEROS	LUZ		
JUSTIFICANTE DE INGRESOS (nómina, pensión, subsidio, etc.)	LUZ		
	LUZ		
	LUZ		
	AGUA		
	OTROS		

CONSIENTO la recabación de mis datos mediante la consulta a los ficheros públicos que fueran necesarios, así como la transmisión de mis datos para la tramitación de la solicitud de ayuda para suministros mínimos vitales y el pago de la ayuda a las entidades suministradoras, de conformidad con el Decreto 202/2016, de 14 de diciembre, sin perjuicio del ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y/u oposición, de conformidad con lo dispuesto en la normativa en materia de protección de datos de carácter personal.

<p><b>3. Declaración Responsable de Ayudas para Suministros Mínimos Vitales.</b></p> <p align="center"><b>DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD</b></p> <p>Que reúno o mantengo los requisitos establecidos en el Decreto 202/2016, de 14 de diciembre, para continuar percibiendo la ayuda para suministros mínimos vitales concedida.</p> <p><b>ACEPTO la ayuda que pueda ser concedida y todas las obligaciones que de ello se deriven.</b></p>
--

En Mérida a.....de.....de 2018.

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MÉRIDA

Firma del/la solicitante
--------------------------