



CONCELLO DE A ESTRADA

**SOLICITUDE BABY BOX**

**DATOS DO/A RECEN NADO:**

NOME E APELIDOS: \_\_\_\_\_

DATA DE NACEMENTO: \_\_\_\_\_

**DATOS DO PAI/NAI OU TITOR QUE ASINA A SOLICITUDE:**

PAI     NAI     TITOR/A    OUTROS(INDICAR) \_\_\_\_\_

NOME E APELIDOS: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ TELÉFONOS DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO COMPLETO: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

- SOLICITUDE
- CERTIFICADO DE NACEMENTO OU COPIA LIBRO DE FAMILIA

**SOLICITO** que se me sexa subministro polo Concello de A Estrada a Bay Box **CONFIRMO** a autenticidade dos datos desta folla de solicitude e outorgo expresamente **AUTORIZACIÓN** para:

- Comprobación de datos no Padrón municipal de A Estrada

Opóñome a consulta: Neste caso deberá de facilitar un voante de empadramento onde figure un dos proxenitores e o bebé polo que se solicita a baby box

A Estrada, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 2019

Sinatura do pai/nai e/ou titor/a legal