



1. Sello del registro de entrada en el Centro de presentación.	2. REGISTRO DE ENTRADA EN LA CONSEJERÍA
	3. REGISTRO DEL EXPEDIENTE

# SOLICITUD DE PLAZA EN PISO TUTELADO

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE	4. N.I.F.	5. PRIMER APELLIDO			6. SEGUNDO APELLIDO		
	7. NOMBRE		8. FECHA DE NACIMIENTO		9. SEXO	10. NACIONALIDAD	11. E. CIVIL
			DIA	MES	AÑO		
	12. PROVINCIA DE NACIMIENTO			13. MUNICIPIO DE NACIMIENTO		14. N° AFILIACION A LA SS.SS.	
	15. MUNICIPIO DE DOMICILIO			16. CALLE/PLAZA/AVDA.		17. NOMBRE DE LA VIA	
18. N°	19. BLOQUE	20. ESCALERA	21. PISO	22. PUERTA	23. CODIGO POSTAL	24. TELEFONO	

DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE	25. N.I.F.	26. PRIMER APELLIDO			27. SEGUNDO APELLIDO		
	28. NOMBRE		29. FECHA DE NACIMIENTO		30. SEXO	31. NACIONALIDAD	32. E. CIVIL
			DIA	MES	AÑO		
	33. PROVINCIA DE NACIMIENTO			34. MUNICIPIO DE NACIMIENTO		35. N° AFILIACION A LA SS.SS.	
	36. RELACION CON EL PRIMER SOLICITANTE						

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	37. PRIMER APELLIDO		38. SEGUNDO APELLIDO	
	39. NOMBRE		40. N.I.F.	

- |                             |  |   |
|-----------------------------|--|---|
| DOCUMENTACION QUE SE APORTA | 9  | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DE LOS SOLICITANTES. EN EL CASO DE NO SER ESPAÑOLA LA PERSONA SOLICITANTE, DOCUMENTO ACREDITATIVO DE SU IDENTIDAD.  |
|                             | 9  | CERTIFICADO DEL AYUNTAMIENTO QUE ACREDITE EL EMPADRONAMIENTO DE LOS SOLICITANTES EN UN MUNICIPIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID DURANTE LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA SOLICITUD.  |
|                             | 9  | DECLARACIÓN DE INGRESOS Y BIENES EN MODELO ESTABLECIDO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DEL MAYOR.  |
|                             | 9  | DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LA PERSONAS FÍSICAS DEL SOLICITANTE O SOLICITANTES, O EN SU DEFECTO, DATOS DE QUE DISPONE LA AGENCIA TRIBUTARIA, REFERIDOS AL ÚLTIMO EJERCICIO FISCAL Y ACOMPAÑADOS, EN SU CASO, DE CERTIFICADOS BANCARIOS, DONDE CONSTE EL CAPITAL QUE DÉ ORIGEN A LOS RENDIMIENTOS DECLARADOS. |
|                             | 9  | CERTIFICADO DE LAS PENSIONES PERCIBIDAS.  |
|                             | 9  | CERTIFICADOS ACTUALES DE CAPITAL O INVERSIONES FINANCIERAS DONDE EL SOLICITANTE FIGURE COMO TITULAR.  |
|                             | 9  | CERTIFICADO DE LA GERENCIA TERRITORIAL DEL CATASTRO DE BIENES INMUEBLES, DE ÁMBITO NACIONAL..   |
| 9                           | INFORME MÉDICO EN MODELO ESTABLECIDO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DEL MAYOR. |   |

Declaro ser ciertos cuantos datos anteceden, quedando enterado de que la ocultación o falsedad en los mismos dará lugar a la exigencia de las responsabilidades que de ello se deriven y a la pérdida de los beneficios que, en base a la misma, hayan podido serme reconocidos.

....., a ..... de ..... de .....

FIRMA DE CADA UNO DE LOS SOLICITANTES