

## REQUERIMIENTO DE AYUDAS HIGIÉNICO-SANITARIAS COVID19.

### DATOS DE LOS INTERESADOS

DNI / NIF / NIE / Pasaporte

Nombre y apellidos

Dirección

Localidad

Provincia

C.P.

Correo electrónico

Teléfono

### DETALLE DE LA SOLICITUD

Asunto: SANIDAD

Modalidad: REQUERIMIENTO DE AYUDAS HIGIÉNICO-SANITARIAS COVID19.

Descripción de su solicitud

## REQUERIMIENTO DE AYUDAS HIGIÉNICO-SANITARIAS COVID19.

### DATOS INTERESADOS / BENEFICIARIO

DNI / NIF / NIE / Pasaporte

Nombre y apellidos / Nombre de la empresa

Dirección

Localidad

Provincia

C.P.

Correo electrónico

Teléfono

### DATOS REPRESENTANTE (SOLO EN CASO DE REPRESENTACIÓN)

DNI / NIF / NIE / Pasaporte

Nombre y apellidos

Dirección

Localidad

Provincia

C.P.

Correo electrónico

Teléfono

### DATOS REFERENCIA

Indique el código de expediente al que quiera que se adjunte los documentos aportados en el siguiente paso, este código puede localizarlo en la parte superior derecha del documento de requerimiento o en la parte final del documento).

Número de expediente:

**FIRMA:**

**CARGO:**

**FECHA:**