Servicios Sociales

|  |
| --- |
| **ANEXO 4: COMUNICACIÓN DEL/DE LOS PERCEPTOR/ES DE LA SUBVENCIÓN****(A rellenar solo por las personas arrendatarias del contrato de alquiler)** |
| **Declarante 1** |
| Nombre y apellidos: |
| DNI/NIE | Teléfono |
| Domicilio |
| Correo electrónico |
| **Declarante 2** |
| Nombre y apellidos: |
| DNI/NIE | Teléfono |
| Domicilio |
| Correo electrónico |
| **Declarante 3** |
| Nombre y apellidos: |
| DNI/NIE | Teléfono |
| Domicilio |
| Correo electrónico |
| **Exponemos:**Que, a los efectos de poder participar en la convocatoria de ayudas al alquiler del Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia. |
| **Hacemos constar:**Que solicitamos que la totalidad de la ayuda (100%) sea satisfecha en el número de cuenta corriente siguiente: |
| IBAN |  |
| Sant Josep de sa Talaia, a ……... de de 2024 |
| Firma del declarante 1 | Firma del declarante 2 | Firma del declarante 3 |

c. Pere Escanellas, 12-16 · 07830 Sant Josep de sa Talaia (Illes Balears) tel. 971 800 125 habitatge@santjosep.org · [www.santjosep.org](http://www.santjosep.org/)