

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](mailto:habitatge@santjosep.org) · [www.santjosep.org](http://www.santjosep.org/)