Serveis Socials

|  |
| --- |
| **ANNEX 4: COMUNICACIÓ DEL/S PERCEPTOR/S DE LA SUBVENCIÓ****(A omplir només per les persones arrendatàries del contracte de lloguer)** |
| **Declarant 1** |
| Nom i cognoms: |
| DNI/NIE | Telèfon |
| Domicili |
| Adreça electrònica |
| **Declarant 2** |
| Nom i cognoms: |
| DNI/NIE | Telèfon |
| Domicili |
| Adreça electrònica |
| **Declarant 3** |
| Nom i cognoms: |
| DNI/NIE | Telèfon |
| Domicili |
| Adreça electrònica |
| **Exposam:**Que, a l’efecte de poder participar en la convocatòria d’ajuts al lloguer de l’Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia. |
| **Feim constar:**Que sol·licitam que la totalitat de l’ajuda (100%) sigui satisfeta al número de compte corrent següent: |
| IBAN |  |
| Sant Josep de sa Talaia, ......... d de 2024 |
| Firma del declarant 1 | Firma del declarant 2 | Firma del declarant 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/)