



___/___/___

Solicitud de Adhesión al Servicio de Ayuda Solidaria

A quien corresponda,

Me dirijo a Ud con el fin de solicitar la adhesión al servicio de Ayuda Solidaria:.

Apellido y nombre del titular: _____

DNI: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **Estado Civil:** _____

Usuario N°: _____

Del servicio de Agua Potable / Electricidad Rural (tachar lo que no corresponda)

Domicilio: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Declaro bajo juramento que las personas que indico al pie, conviven con el suscripto en el domicilio denunciado y conocer que toda persona no incluida en la presente Declaración Jurada, no está amparado por el servicio de Ayuda Solidaria por Gastos de Sepelio.

Apellido y Nombre	DNI	Fecha de Nacimiento	Vínculo

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Para iniciar la solicitud se deberá enviar este formulario completo, firmado, con una fotocopia del dni de todo el grupo familiar al 02227-15-618885.