

SOLICITUD DE AYUDA A REFUGIADOS

SOLICITANTE	NIF/CIF/PASAPORTE/NIE		NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL						
	DOMICILIO.: CALLE/PLAZA/AVENIDA				Nº	LETRA	ESC	PISO	PUERTA
	MUNICIPIO			PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		
	TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL						
	EN REPRESENTACIÓN DE:						NIF/CIF/PASAPORTE/NIE		

SOLICITA	PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE AYUDA AL REFUGIADO DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENALMADENA							
		ACOGIMIENTO FAMILIAR (COMPARTIR VIVIENDA)						
		CESIÓN DE VIVIENDA (VIVIENDA NO OCUPADA/ SEGUNDA VIVIENDA)						
		DONACIÓN DE MENAJE HOGAR		DONACION MOBILIARIO		DONACION ROPA/ZAPATOS		DONACION MATERIAL ESCOLAR
		VOLUNTARIADO (Traductores, Psicólogos, Profesorado, Acompañamiento, etc)						
		OTROS (Especificar)						

AUTORIZACIÓN Y FIRMA	De acuerdo con el art. 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, autorizo expresamente al Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena para que mis datos puedan formar parte del censo de personas o familias que solicitan participar en el programa de ayuda al refugiado. Benalmádena, a dede 201.....	
	Fdo. El Solicitante Fdo. El presentador	