



CONCELLO DE SARREAUS (OURENSE)

Rua Ourense, 40 C.P. 32631 Tel. e Fax. 988 45 40 02 – 988 45 43 72

SOLICITUDE DE AXUDA NO FOGAR

D./Dna. _____

Maior de idade, DNI _____ Data de nacemento _____

Estado Civil _____ Natural de _____ Provincia _____

Domicilio Civil _____ Tfno _____

SOLICITA:

A) Modalidade do SAD para:

Elaboración de comidas.

Limpeza do fogar.

Limpeza e acondicionamento de roupa.

Compañía.

Aseo persoal.

Acompañamento (Revisións médicas).

Xestións (especificar) _____

B) Horario:

Días a semana: _____

Horas diarias: _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Asdo: D/Dna. _____

ILMO SR ALCALDE DO CONCELLO DE SARREAUS