

(ESPACIO RESERVADO PARA EL SELLO DEL REGISTRO DE ENTRADA)

<b>SOLICITANTE</b>	N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL						
	DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVD.				Nº	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	MUNICIPIO			PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		
	TELÉFONO		MÓVIL		FAX		E-MAIL		
	EN REPRESENTACIÓN DE:				N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E.				
	N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. DEL PRESENTADOR			APELLIDOS Y NOMBRE DEL PRESENTADOR					

<b>EXPONE</b>	Que cumpliendo los requisitos exigidos para ser socio del Centro de Personas Mayores de titularidad municipal	
	Requisitos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ser pensionista.</li> <li>Tener cumplidos 60 años.</li> <li>Ser menor de 60 años de edad, siendo el cónyuge socio de un Centro de Personas Mayores.</li> <li>Estar empadronado en el municipio</li> </ul>
	<b>DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR</b>	
	<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada del DNI.
	<input type="checkbox"/>	Certificado de ser pensionista.
	<input type="checkbox"/>	Certificado del Centro de Día para Personas Mayores de Marbella de Titularidad de la Junta de Andalucía en el que conste que no lo es.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia carnet de socio de Centro de Personas Mayores del cónyuge en caso de solicitante menor de 60 años	
<input type="checkbox"/>	2 fotos en color tamaño carnet.	

<b>SOLICITA</b>	Solicita que se admita y tramite la presente solicitud a fin de obtener el carnet de socio del Centro de Personas Mayores de:			
	<input type="checkbox"/> C.P.M. "Las Chapas"	<input type="checkbox"/> C.P.M. Marbella Centro	<input type="checkbox"/> C.P.M. Nueva Andalucía	<input type="checkbox"/> C.P.M. Plaza de Toros
	<input type="checkbox"/> C.P.M. San Pedro	<input type="checkbox"/> C.P.M. Otros (especificar) _____		

<b>FIRMA</b>	Marbella, a ..... de ..... de 20.....
	<span>Fdo. El Solicitante</span> <span>Fdo. El presentador</span>

Sr/a. Alcalde/sa del Excmo. Ayuntamiento de Marbella