



PROCEDEMENTO <b>PRAZAS EN RESIDENCIAS DE TEMPO LIBRE</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>BS419A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO  DATA DE NACEMENTO

PROFESIÓN  FAMILIA NUMEROSA  SI  NON FAMILIA ACOLLEDORA  SI  NON FAMILIA MONOPARENTAL  SI  NON

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Persoa solicitante  Persoa representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE (poderá ser cambiado en calquera momento da tramitación do procedemento)

**Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

**Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén a disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, para que poida acceder ao contido das mesmas de forma voluntaria.

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

**RESIDENCIAS**

<p><b>O CARBALLIÑO</b></p> <p>Zona do Parque. 32500 O Carballiño (Ourense) Tfno.: 988 78 81 11 Correo electrónico: rtlcarballino@xunta.gal</p> <p>TEMPORADA ALTA</p> <table><tr><td>Xullo</td><td>Agosto</td><td>Setembro</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Do 1 ao 10</td><td><input type="checkbox"/> Do 1 ao 10</td><td><input type="checkbox"/> Do 1 ao 10</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Do 12 ao 20</td><td><input type="checkbox"/> Do 12 ao 20</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Do 22 ao 30</td><td><input type="checkbox"/> Do 22 ao 30</td><td></td></tr></table>	Xullo	Agosto	Setembro	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20	<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20		<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30	<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30		<p><b>PANXÓN</b></p> <p>Rúa Cansadoura, 2. 36340 Panxón (Pontevedra) Tfno.: 886 12 06 94 Correo electrónico: rtlpanxon@xunta.gal</p> <p>TEMPORADA ALTA</p> <table><tr><td>Xullo</td><td>Agosto</td><td>Setembro</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Do 1 ao 10</td><td><input type="checkbox"/> Do 1 ao 10</td><td><input type="checkbox"/> Do 1 ao 10</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Do 12 ao 20</td><td><input type="checkbox"/> Do 12 ao 20</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Do 22 ao 30</td><td><input type="checkbox"/> Do 22 ao 30</td><td></td></tr></table>	Xullo	Agosto	Setembro	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20	<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20		<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30	<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30	
Xullo	Agosto	Setembro																							
<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10																							
<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20	<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20																								
<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30	<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30																								
Xullo	Agosto	Setembro																							
<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10																							
<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20	<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20																								
<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30	<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30																								

Nº DE PRAZAS SOLICITADAS  CUARTOS SOLICITADOS  Dobres  Triplos  Cuádruplos



**ACOMPAÑANTES**

APELIDOS E NOME	PARENTESCO	DATA DE NACEMENTO	NIF

**OBSERVACIÓNS**

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	ANO
<input type="checkbox"/> Copia do título de familia numerosa, no caso de non ser expedido pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Copia da resolución administrativa de acollemento, no caso de non ser expedida pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade, no caso de non ser expedido pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Certificado de monoparentalidade, no caso de non ser expedido pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>		

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos.	DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>

**MARQUE O CADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN**

<input type="checkbox"/> Título de familia numerosa, expedido pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade, expedido pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Resolución administrativa de acollemento expedida pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de monoparentalidade expedido pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [sxt.politica.social@xunta.gal](mailto:sxt.politica.social@xunta.gal)

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Orde do 7 de abril de 2017 pola que se convoca o procedemento de adjudicación de estadias e servizos nas residencias de tempo libre adscritas á esta consellería para o ano 2017.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,dede