



PR926B - REENCANTROS NA TERRA

CONSENTIMENTO PARA RESIDIR COA FAMILIA EN GALICIA

DATOS DA PERSOA QUE PRESTA O SEU CONSENTIMENTO

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE					
<input type="text"/>					

PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para que

e a súa parella , procedente/s de (país de orixe)

resida/n no meu domicilio durante a súa estancia na Comunidade Autónoma de Galicia, unha vez finalizada a súa estancia no centro residencial dependente da Xunta de Galicia, durante:

15 días 30 días 45 días

SINATURA DA PERSOA QUE PRESTA O SEU CONSENTIMENTO

Lugar e data

, de de