



AJUNTAMENT DE RAFELBUNYOL (VALÈNCIA)

Plaça Puríssima, 1 CP 46138 Tel. 961 410 100 Fax 961 410 667 CIF P-4620900-C
Pàgina web: www.rafelbunyol.es Correu electrònic: rafelbunyol@gva.es

DEPARTAMENT DE SERVICIS SOCIALS

En/Na _____, major d'edat, resident en _____ C.P. _____, domiciliat al carrer _____ núm. _____ porta _____, núm. de telèfon _____ amb D.N.I. número _____, amb respecte i consideració,

E X P O S E:

Que tenint la condició de BENEFICIARI/A de la subvenció de BONOMETRO per a ESTUDIANTS per complir els requisits exigits, sol.licite la compra del Títol de transport per part d'aquest Ajuntament a FGV, per a la qual cossa aporte:

- Justificant de l'ingrés bancari.
- Fotografia DNI.
- Títol de Família Nombrosa o Títol de Família Monoparental, al seu cas.

Per tant:

S O L . L I C I T A a V.S. que tenint per presentat aquest escrit i previ els tràmits corresponents, tinga a bé concedir allò que s'ha sol.licitat.

Rafelbunyol a _____ d _____ de 2017.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE RAFELBUNYOL