

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COBRO DE SUBSIDIO PSPD

(ADJUNTAR COPIA DEL DNI/NIE)

D/D^a..... con DNI/NIE N°.....

y domicilio en Avda./Calle.....n°

LOCALIDAD..... C.P. Provincia

Teléfono de contacto..... E-mail:

Como beneficiario/a de Subsidio PSPD (Subsidio de Garantía de Ingresos Mínimos, Subsidio de Ayuda de 3^a Persona, Subsidio de Movilidad y Gastos de Transporte, Asistencia Sanitaria y Prestación Farmacéutica), solicito CERTIFICADO DE COBRO:

IMPORTE MENSUAL

IMPORTE ANUAL: AÑO/S

A EFECTOS DE:

BONO SOCIAL MOVISTAR

BONO SOCIAL TARIFA ELÉCTRICA

OTROS.....

El certificado será:

Retirado personalmente en la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales

Notificado por correo postal a la dirección arriba indicada

Notificado electrónicamente por correo electrónico a la dirección de email:

.....

En, a de de 20....

(FIRMA DEL/LA SOLICITANTE)

Si la firma es mediante huella dactilar, deberá ser diligenciada por funcionario/a público/a

DIRIGIDO A LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES, INFANCIA Y FAMILIAS DE LA JUNTA DE EXTREMADURA:

 SERVICIO TERRITORIAL EN BADAJOZ. AVDA. RONDA DEL PILAR 10, 2^a Planta C.P. 06002
BADAJOZ DIR3 A11030101

 SERVICIO TERRITORIAL EN CÁCERES. PLAZA HERNÁN CORTÉS, 1 C.P. 10001 **CÁCERES**
DIR3 A11030102