

ANEXO II



JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Salud y Servicios Sociales
Servicio Extremeño de Promoción de la Autonomía y Atención
a la Dependencia

REGISTRO DE ENTRADA Buzón de destino nº: AI I030380.- Unidad de Gestión de Programas Asistenciales

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA
CONCERTACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN TEMPRANA CONVOCADOS AL AMPARO
DEL DECRETO 122/2022, DE 28 DE SEPTIEMBRE.**

I.- SERVICIO y ZONA

<input type="checkbox"/> SERVICIO:
<input type="checkbox"/> ZONA/S A LA QUE CONCURRE

2.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Denominación (Coincidente con los estatutos de la entidad):		
Abreviatura:		
CIF:		
Domicilio:	Nº:	Piso:
Localidad:	Provincia:	C.P.:
Teléfonos:		
Correo electrónico:		

3.- DATOS DE LA PERSONA QUE OSTENTE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD:

Apellidos y nombre:	
DNI/NIF:	Relación con la Entidad:

4.- DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN:

Apellidos y nombre:		
Domicilio notificación:		
Localidad:	Provincia:	C.P.:
Dirección de correo electrónico a efectos de notificación:		

5.- DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD. (Marque con una X).

- Documento acreditativo de la representación que ostente la persona solicitante.
- Documento justificativo de la solicitud.
- Documentos acreditativos de los criterios de selección.
- Compromiso de formalización de seguro de responsabilidad civil.
- Documentación aportada voluntariamente en apoyo de la solicitud:

Si la documentación a adjuntar a esta solicitud ya obra en poder de esta Administración y no han transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que corresponda no será necesaria su aportación bastará con indicar la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados y será comprobado de oficio.

Fecha de presentación	Órgano o dependencia	Documentación

Y a efectos de la presentación de solicitud, firmo en _____, a _____ de _____ de _____.

Firma y sello

D/Dª _____