

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COBRO DE PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA

(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 PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA, 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 Salud 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 SECRETARIA GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES, INCLUSIÓN, INFANCIA Y FAMILIA DE LA JUNTA DE EXTREMADURA:

 SERVICIO DE PRESTACIONES SOCIALES Y AYUDAS. C/ ANTONIO RODRIGUEZ MOÑINO 2, 2^a Planta C.P. 06800 **MÉRIDA DIR3 A11030105**

 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**