



Ayuntamiento de
Palos de la Frontera

Nº Exp.:

Mod. CH-B

SOLICITUD CHEQUE BEBÉ POR NACIMIENTO O ADOPCIÓN DE NUEVOS PALERMOS

A rellenar por el interesado

D./ D^a D.N.I.

TELEFONO F.Nacimiento E-MAIL

DIRECCION: CALLE Nº. PISO

POR MEDIO DE LA PRESENTE

SOLICITA

ADJUNTA

EXPONE

AYUDA POR NACIMIENTO O ADOPCIÓN PARA SU HIJO/A:

Nombre Bebé: _____

Fecha Nacimiento: _____

y DECLARO bajo mi responsabilidad el correcto uso del Cheque-Bebé para la finalidad concedida y su posterior justificación.

PALOS DE LA FRONTERA, A ____ DE _____ DE 20__

(firma)

Adjuntar copia de:

- * DNI/NIE de ambos progenitores.
- * Libro de Familia
- * Volante de Convivencia del Solicitante
- * Volante de Empadronamiento del otro progenitor (si no figura empadronado con el solicitante)

Sr. ALCALDE -PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PALOS DE LA FRONTERA

S.A.C. (Servicio de Atención al Ciudadano)

C/ Rábida, nº 3 - Palos de la Frontera (Huelva) – C.P.: 21810

Tel: 959 350 100 – Fax: 959 350 987 - WEB: www.palosfrontera.com – Email: sac@palosfrontera.com ;

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales y del Reglamento UE 2016/679 RGPD, el Excmo. Ayuntamiento de Palos de la Frontera le informa que sus datos personales están incluidos en un fichero automatizado responsabilidad de dicha Entidad Local, con la finalidad de gestionar las comunicaciones electrónicas. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante documento dirigido al Delegado de Protección de Datos del Excmo. Ayuntamiento de Palos de la Frontera, cuyo correo electrónico es el que sigue: eligio@palosfrontera.com.