

**Solicitud de FONDO SOCIAL de Aigües de Paterna**  
**Sol·licitud de FONS SOCIAL d'Aigües de Paterna**

---

**Datos del solicitante / Dades del sol·licitant**

Dn <sup>a</sup> /D Sra./Sr.					DNI / NIE DNI / NIE		
con domicilio en <i>amb domicili a</i>					firma signatura		
número <i>numero</i>		escalera <i>escala</i>		planta <i>planta</i>		puerta <i>porta</i>	
localidad <i>localitat</i>			CP <i>CP</i>		teléfono <i>telèfon</i>		

**Declaración Responsable/ Declaració responsable**

El solicitante declara que cumple con todos los requisitos establecidos en las bases de acceso al Fondo Social de Aigües de Paterna y que todos los datos aportados en el Anexo 1 de dicha solicitud son ciertos. Teniendo conocimiento de que la falsificación u omisión de los mismos conlleva la exclusión de ser beneficiario/a de dicho Fondo de manera automática, sin perjuicio de las responsabilidades legales que también procedieran.

*El sol·licitant declara que compleix amb tots els requisits establits en les bases d'accés al Fons Social d'Aigües de Paterna i que totes les dades aportades en l'annex I d'aquesta sol·licitud són certs. Tenint coneixement que la falsificació o omisió dels mateixos comporta l'exclusió de ser beneficiari/a d'aquest Fons de manera automàtica, sense perjudici de les responsabilitats legals que també procediren.*

**Solicita**

Que le sea concedida la aplicación del Fondo Social de Aigües de Paterna en las facturas de agua del domicilio familiar.

*Que li siga concedida l'aplicació del Fons Social d'Aigües de Paterna en les factures d'aigua del domicili familiar.*

Paterna, a \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante  
*Signatura del sol·licitant*