



Ayuntamiento de Talamanca de Jarama

28160 Madrid

C/ Fuente del Arca 19

Tel: 91 841 70 07 , Fax: 91 841 70 55, e-mail: talamancadejarama@madrid.org

Solicitud Carnet Municipal Familia Numerosa

Solicitante:

Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	NIF/ CIF	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>

Conyuge:

Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	NIF/ CIF	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>

Expone: Que como Padre/ Madre/ Tutor de los siguientes menores de edad:

Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	DNI (en caso de que lo tenga)	<input type="text"/>
Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	DNI (en caso de que lo tenga)	<input type="text"/>
Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	DNI (en caso de que lo tenga)	<input type="text"/>
Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	DNI (en caso de que lo tenga)	<input type="text"/>
Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	DNI (en caso de que lo tenga)	<input type="text"/>

Estando empadronados en el municipio, **Solicita:** La expedición del Carnet Municipal de Familia Numerosa.

Talamanca de Jarama, a ___ de _____ de 200__

Firmado: _____

Firmado: _____

Al Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Talamanca de Jarama (Madrid)