



Excmo. Ayuntamiento
de la M. N. y M. L. Ciudad de
Santo Domingo de la Calzada

Solicitud idoneidad vivienda de reagrupación familiar.

D. _____, con
N.I.F. _____ vecino de _____,
con domicilio en _____
C.P. _____, Teléfono _____
ante esta Alcaldía comparece y

EXPONE:

Que por estar tramitando una solicitud de reagrupación familiar para los familiares detallados al dorso, le ha sido requerida **justificación documental que acredite la disponibilidad de una vivienda adecuada**, mediante informe de la Corporación Local del lugar de residencia por lo que **SOLICITA** la misma.

En Santo Domingo de la Calzada, a

Fdo.: _____

- **SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO DE LA CALZADA.**

Nombre y Apellidos:

Nº de Pasaporte:

Fecha de Nacimiento:

Parentesco:

Nombre y Apellidos:

Nº de Pasaporte:

Fecha de Nacimiento:

Parentesco:

Nombre y Apellidos:

Nº de Pasaporte:

Fecha de Nacimiento:

Parentesco:

Nombre y Apellidos:

Nº de Pasaporte:

Fecha de Nacimiento:

Parentesco:

Nombre y Apellidos:

Nº de Pasaporte:

Fecha de Nacimiento:

Parentesco:

Nombre y Apellidos:

Nº de Pasaporte:

Fecha de Nacimiento:

Parentesco:

Nombre y Apellidos:

Nº de Pasaporte:

Fecha de Nacimiento:

Parentesco: