



SOLICITUDE DE ALTA NA APLICACIÓN SOCIAL PARA AS FAMILIAS NUMEROSAS

Número do título de familia numerosa	Categoría	Data de caducidade	DNI/NIE da persoa titular do título de familia numerosa
Enderezo		Localidade	
Concello	Teléfono	Correo electrónico	

Persoas que solicitan a alta como usuarias da TMGS:

Nº tarxeta:	DNI:	SIGNATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SIGNATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SIGNATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SIGNATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SIGNATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SIGNATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SIGNATURA:
Nome e apelidos:		

NO CASO DAS FILLAS E FILLOS MENORES DE IDADE, O DOCUMENTO SERÁ ASINADO POLA NAI OU POLO PAI

DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR COA SOLICITUDE:

- ☐ Copia do contrato individual de cada membro que solicite a alta na aplicación social.
- ☐ Copia da TMG de cada membro que solicite a alta na aplicación social.

Dirixir a solicitude a:

Dirección Xeral de Familia, Infancia e Dinamización Demográfica(TM)

Complexo Administrativo San Caetano, Edificio 8B

San Caetano, s/n

15781 Santiago de Compostela

A Coruña