



SOLICITUD DE ALTA EN LA APLICACIÓN SOCIAL PARA LAS FAMILIAS NUMEROSAS

Número de título de familia numerosa	Categoría	Fecha de caducidad	DNI/NIE de la persona titular del título de familia numerosa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección		Localidad	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ayuntamiento	Teléfono	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Personas que solicitan el alta como usuarias de la TMGS:

Nº tarjeta:	DNI:	FIRMA:
Nombre y apellidos:		
Nº tarjeta:	DNI:	FIRMA:
Nombre y apellidos:		
Nº tarjeta:	DNI:	FIRMA:
Nombre y apellidos:		
Nº tarjeta:	DNI:	FIRMA:
Nombre y apellidos:		
Nº tarjeta:	DNI:	FIRMA:
Nombre y apellidos:		
Nº tarjeta:	DNI:	FIRMA:
Nombre y apellidos:		
Nº tarjeta:	DNI:	FIRMA:
Nombre y apellidos:		

EN CASO DE HIJAS E HIJOS MENORES DE EDAD, EL DOCUMENTO SERÁ FIRMADO POR LA MADRE O POR EL PADRE.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁN APORTAR CON LA SOLICITUD:

- Copia del contrato individual de cada miembro que solicite el alta en la aplicación social.
- Copia de la TMG de cada miembro que solicite el alta en la aplicación social.

Dirigir la solicitud a:

Dirección General de Familia e Inclusión (TMG)
Consellería de Trabajo y Bienestar
San Caetano, s/n
15781 Santiago de Compostela
A Coruña