



SOLICITUD TRASLADO DE MOBILIARIO Y ENSERES

Registro Entrada

Miembros de la unidad familiar con derecho a traslado*:

(*incluyéndose el propio interesado)

Registro Salida

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

Fecha de realización del traslado*:

(*Elegir fecha entre el 10º y el 20º día siguiente a la presentación de la solicitud)

DATOS DOMICILIO DE ORIGEN

Dirección, Municipio, Provincia y C.P.:

Observaciones del acceso a la calle, edificio y vivienda:

DATOS DOMICILIO DE DESTINO

Dirección, Municipio, Provincia y C.P.:

Observaciones del acceso a la calle, edificio y vivienda:

TOTAL m³ a trasladar:

TOTAL m a trasladar:

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO

FIRMA DEL INTERESADO