

SOL·LICITUD  
SOLICITUD

RC

EXP

**A DADES DE LA FAMÍLIA SOL·LICITANT / DATOS DE LA FAMILIA SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/CIF/NIE
(Mare/Madre)		
(Pare/Padre)		
FILLS / HIJOS	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	DNI/CIF/NIE
ADREÇA (Corresponent amb l'empadronament municipal) / DIRECCIÓN (Correspondiente con el empadronamiento municipal)		
TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MOVIL	EMAIL

**B VACUNES / VACUNES (BEXERO, ROTATEQ, PREVENAR 13, CERVARIX, GARDASIL)**

MEDICAMENT / MEDICAMENTO	DATES VACUNACIÓ / FECHAS VACUNACIÓN	IMPORT / IMPORTE
		€
		€
		€
		€
		€
<b>TOTAL IMPORT VACUNES / TOTAL IMPORTE VACUNAS</b>		<b>€</b>
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES		

**C DOCUMENTACIÓ APORTAR/ DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

<ul style="list-style-type: none"> <li>Justificant de la relació amb el menor (llibre família, sentència judicial...)/ Justificante de la relación con el menor (libro familia, sentencia judicial...)</li> <li>Còpia de la targeta SIP del menor i del pare/mare/tutor. / Copia de la tarjeta SIP del menor y del padre/madre/tutor.</li> <li>Factura acreditativa del pagament de la vacuna. / Factura acreditativa del pago de la vacuna.</li> </ul>
---

**D DATOS BANCARIS / DATOS BANCARIOS**

COGNOMS I NOM TITULAR DEL COMPTA / APELLIDOS Y NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA		DNI/CIF/NIE
IBAN		

DATA / FECHA

SIGNATURA PARE / MARE / TUTOR  
FIRMA PADRE / MADRE / TUTOR