



Dar de alta persona en situación vulnerable

Ingrese nombre

Nombre

Fecha de nacimiento

DD/MM/AAAA

Situación

Situación de vivienda

Domicilio (opcional)

Calle 123

Tipo de documento (opcional)

Tipo de documento

Número de documento (opcional)

Número de documento

¿Tiene menores a cargo?

Sí/No

Cantidad de menores a cargo: (opcional)

Cantidad menores a cargo



Realizar colaboración