

## **ACTA DE ENTREGA DE AYUDA ASISTENCIAL**

• <u>INFORMACIÓN</u>	DEL RECEPTOR/A	<u>!</u>	FOL
Nombre			
r.U.N			
Oomicilio			
Clasificación			
ocioeconómica Teléfono Contacto			
echa Solicitud			
LA ILUSTRE MUI     ayuda otorgada		L QUISCO ENTREGA (E	l/la profesional deberá marcar con X
añales	R.N	G	XXG
	Р	XG	ADULTOS
Vale de Gas (carga de 15 kg)	Código Documento:		
	Serie:		
arjeta	Código:		
Tarjeta Otros través de esta firma s partamento Social.		de datos personales pa	ara procesos administrativos internos
Otros través de esta firma s		de datos personales pa	ara procesos administrativos internos
Otros través de esta firma s	e autoriza al uso (	de datos personales pa	Firma receptor/a beneficiario
Otros través de esta firma s partamento Social.	e autoriza al uso (	de datos personales pa	
Otros través de esta firma s partamento Social.	e autoriza al uso (	de datos personales pa	
Otros través de esta firma s partamento Social.	e autoriza al uso (	de datos personales pa	
otros  través de esta firma so partamento Social.  • JUSTIFICACIÓN	e autoriza al uso (		
e PROFESIONAL C	e autoriza al uso d		
través de esta firma soartamento Social.  • JUSTIFICACIÓN	e autoriza al uso d		