

**SOLICITUD RECONOCIMIENTO DOMICILIARIO**

**JUNTA DE ANDALUCIA**

**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**

Delegación Provincial de Granada

Centro de Valoración y Orientación

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_, y en representación de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EXPONE: que D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Ha solicitado \_\_\_\_\_,

y estando imposibilitado/a a trasladarse a este Centro, para pasar reconocimiento.

Solicita: que el E.V.O. del Centro de Valoración y Orientación de Granada, se desplace al domicilio del interesado/a a realizarle dicho reconocimiento:

C/ \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

C. Postal \_\_\_\_\_, Teléfono: \_\_\_\_\_

Granada, a \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



Carretera de Alfacar, 13  
18011 GRANADA  
Teléfono (958) 02.49.00  
Fax (958) 02.49.49