

SOLICITUD RECONOCIMIENTO DOMICILIARIO

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL
Delegación Provincial de Granada
Centro de Valoración y Orientación

D/D^a _____

Con DNI _____, y en representación de _____

EXPONE: que D/D^a _____

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