

## SOLICITUD DE SOCIO/A DEL CENTRO SOCIAL DE MAYORES

### 1. Datos de la persona interesada

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		Nº D.N.I.	
FECHA NACIMIENTO			SEXO	LUGAR NACIMIENTO			ESTADO CIVIL
Día	Mes	Año		Localidad	Provincia		
DOMICILIO (CALLE O PLAZA Y NÚMERO )						CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD			CORREO - E		TELÉFONO		
Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL				Titular Beneficiario/a			

### 2. Datos del cónyuge o pareja de la persona interesada

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		Nº D.N.I.	
FECHA NACIMIENTO			LUGAR NACIMIENTO			Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	
Día	Mes	Año	Localidad	Provincia			

### 3. Datos pensión y/o prestación reconocida

	CLASE DE PENSIÓN	PROCEDENCIA
PERSONA INTERESADA		
CÓNYUGE		

En Melilla, a .... de ..... de .....

Firma de la persona interesada

Firma del cónyuge