

(A cumplimentar por la Diputación)

Nº DE EXPEDIENTE: ...../12AIUN

IMPORTE SUBVENCIÓN: .....€

## ANEXO VI

# AYUDAS INDIVIDUALES Y DE URGENTE NECESIDAD EJERCICIO 2012

## PRESUPUESTO DE TRANSPORTE

### SOLICITANTE

<b>NOMBRE:</b>	<b>APELLIDOS:</b>	<b>D.N.I.:</b>	<b>EDAD:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>	<b>TELÉFONO:</b>	<b>C.P.:</b>

### REPRESENTANTE (Cumplimentar, en su caso)

<b>NOMBRE:</b>	<b>APELLIDOS:</b>	<b>D.N.I.:</b>	<b>EDAD:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>	<b>TELÉFONO:</b>	<b>C.P.:</b>

### DECLARACIÓN

**DECLARA:** Que se desplaza desde su domicilio para recibir atención, de acuerdo con los datos que se citan:

➤ **ITINERARIO:**

Localidad de salida.....

Localidad de destino.....

➤ **TIPO DE ATENCIÓN QUE RECIBE:** .....

➤ **CENTRO EN EL QUE SE DISPENSA:** .....

➤ **MEDIO DE TRANSPORTE:** .....

➤ **FRECUENCIA DE LOS DESPLAZAMIENTOS:** .....

➤ **GASTO MENSUAL:**

**Coste día .....€      Coste mensual .....€**

En Burgos, a ....., de.....de 201.....

(Firma del interesado o representante legal)