



## SOLICITUDE DE ALTA NA APLICACIÓN SOCIAL PARA AS FAMILIAS NUMEROSAS

Número do título de familia numerosa	Categoría	Data de caducidade	DNI/NIE da persoa titular do título de familia numerosa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo		Localidade	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Concello	Teléfono	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Persoas que solicitan a alta como usuarias da TMGS:**

Nº tarxeta:	DNI:	SINATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SINATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SINATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SINATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SINATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SINATURA:
Nome e apelidos:		
Nº tarxeta:	DNI:	SINATURA:
Nome e apelidos:		

NO CASO DAS FILLAS E FILLOS MENORES DE IDADE, O DOCUMENTO SERÁ ASINADO POLA NAI OU POLO PAI.

**DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR COA SOLICITUDE:**

- Copia do contrato individual da cada membro que solicite a alta na aplicación social.
- Copia da TMG de cada membro que solicite a alta na aplicación social.

Dirixir a solicitude a:

Dirección Xeral de Familia e Inclusión (TMG)  
Consellería de Traballo e Benestar  
San Caetano, s/n  
15781 Santiago de Compostela  
A Coruña