



Ilmo. Ayuntamiento de Villaviciosa de Odón

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO DEL OTRO PROGENITOR PARA LA SOLICITUD DE CONCESIÓN DE AYUDAS POR NACIMIENTO O ADOPCIÓN DE MENOR EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICIOSA DE ODÓN EN EL AÑO 2024

NIF / NIE		Nombre		Primer apellido		Segundo apellido			
Tipo vía	Nombre de la vía pública				N.º	Portal	Esc.	Pl.	Puerta
C.P.	Municipio			Provincia					
Correo electrónico				Teléfono fijo		Teléfono móvil			
HIJO 1					Fecha nacimiento / Adopción				
HIJO 2					Fecha nacimiento / Adopción				
HIJO 3					Fecha nacimiento / Adopción				

Doy mi consentimiento en la presentación de la solicitud del cheque-bebé del menor

_____ a _____

Villaviciosa de Odón a _____ de _____ de 2024

Fdo.