

S'utilitzarà esta sol·licitud, quan procedisca modificar, mentres encara estiga vigent, un Títol de Família Nombrosa emès en la Comunitat Valenciana . Podrà estar ocasionat per alguna de les circumstàncies següents: (1)

Se utilizará esta solicitud, cuando proceda modificar, mientras aún esté vigente, un Título de Familia Numerosa emitido en la Comunitat Valenciana. Podrá estar ocasionado por alguna de las siguientes circunstancias: (1)

- Per alta o baixa d'una persona integrant de la unitat familiar
Por alta o baja de una persona integrante de la unidad familiar
- Per canvi en les condicions de discapacitat.
Por cambio en las condiciones de discapacidad.
- Per canvi en les condicions de nacionalitat o permís de residència d'alguna de les persones beneficiàries
Por cambio en las condiciones de nacionalidad o permiso de residencia de alguna de las personas beneficiarias
- Per canvis en el DNI o NIE, d'alguna de les persones beneficiàries
Por cambios en el DNI o NIE, de alguna de las personas beneficiarias
- Per canvi de domicili.
Por cambio de domicilio.
- Canvi de categoria general a especial, per ingressos inferiors al 75% de l'IPREM.
Cambio de categoría general a especial, por ingresos inferiores al 75% del IPREM.

Altres: (2)
Otros: (2)

Expedient número
Expediente número

Títol número
Título número

Núm. entrada
Nº entrada

Entitat local que tramita la sol·licitud, si és el cas
Entidad local que tramita la solicitud, en su caso

Localitat
Localidad

Província
Provincia

A DADES DE LA PERSONA TITULAR / DATOS DE LA PERSONA TITULAR

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI / NIE / PASAPORTE			
DATA DE NAIXEMENT <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		TELÈFON / TELÉFONO		PAÍS RESIDÈNCIA / PAÍS RESIDENCIA		NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) <i>DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</i>				CP		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	

B DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI / NIE / PASAPORTE			
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / <i>DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</i>								CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAÍS		TELÈFON / TELÉFONO		FAX	
CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>				ENTITAT / OFICINA PROP / <i>ENTIDAD / OFICINA PROP</i>					

C DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

- Còpia compulsada o confrontada del Títol de Família Nombrosa en vigor que es desitja modificar. (3)
Copia compulsada o cotejada del Título de Familia Numerosa en vigor que se desea modificar. (3)
- Còpia compulsada o acarada del DNI, NIE, o passaport en vigor d'aquelles persones integrants de la unitat familiar majors de 14 anys, de les quals se sol·licita la seua inclusió en el Títol (3)
Copia compulsada o cotejada del DNI, NIE, o pasaporte en vigor de aquellas personas integrantes de la unidad familiar mayores de 14 años, de las cuales se solicita su inclusión en el Título (3)
- Còpia compulsada o confrontada del document que acredite les circumstàncies que s'al·leguen.
Copia compulsada o cotejada del documento que acredite las circunstancias que se alegan.

NOTA:

- (1) Marqueu el que siga procedent.
Márquese lo que proceda.
- (2) Descriga el que s'al·lega.
Describir lo que se alega.
- (3) La fotocòpia del Títol i del DNI/NIE, només seran necessàries, si no es realitza l'autorització per a la verificació de dades de l'apartat [E].
La fotocopia del Título y del DNI/NIE, sólo serán necesarias, si no se realiza la autorización para la verificación de datos del apartado [E].

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

S'utilitzarà esta sol·licitud, quan procedisca modificar, mentres encara estiga vigent, un Títol de Família Nombrosa emès en la Comunitat Valenciana . Podrà estar ocasionat per alguna de les circumstàncies següents: (1)

Se utilizará esta solicitud, cuando proceda modificar, mientras aún esté vigente, un Título de Familia Numerosa emitido en la Comunitat Valenciana. Podrá estar ocasionado por alguna de las siguientes circunstancias: (1)

- Per alta o baixa d'una persona integrant de la unitat familiar
Por alta o baja de una persona integrante de la unidad familiar
- Per canvi en les condicions de discapacitat.
Por cambio en las condiciones de discapacidad.
- Per canvi en les condicions de nacionalitat o permís de residència d'alguna de les persones beneficiàries
Por cambio en las condiciones de nacionalidad o permiso de residencia de alguna de las personas beneficiarias
- Per canvis en el DNI o NIE, d'alguna de les persones beneficiàries
Por cambios en el DNI o NIE, de alguna de las personas beneficiarias
- Per canvi de domicili.
Por cambio de domicilio.
- Canvi de categoria general a especial, per ingressos inferiors al 75% de l'IPREM.
Cambio de categoría general a especial, por ingresos inferiores al 75% del IPREM.

Altres: (2)
Otros: (2)

Expedient número
Expediente número

Títol número
Título número

Núm. entrada
Nº entrada

Entitat local que tramita la sol·licitud, si és el cas
Entidad local que tramita la solicitud, en su caso

Localitat
Localidad

Província
Provincia

A DADES DE LA PERSONA TITULAR / DATOS DE LA PERSONA TITULAR

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI / NIE / PASAPORTE			
DATA DE NAIXEMENT <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>		ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		TELÈFON / TELÉFONO		PAÍS RESIDÈNCIA / PAÍS RESIDENCIA		NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) <i>DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</i>				CP		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	

B DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI / NIE / PASAPORTE			
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / <i>DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</i>								CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAÍS		TELÈFON / TELÉFONO		FAX	
CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>				ENTITAT / OFICINA PROP / <i>ENTIDAD / OFICINA PROP</i>					

C DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

- Còpia compulsada o confrontada del Títol de Família Nombrosa en vigor que es desitja modificar. (3)
Copia compulsada o cotejada del Título de Familia Numerosa en vigor que se desea modificar. (3)
- Còpia compulsada o acarada del DNI, NIE, o passaport en vigor d'aquelles persones integrants de la unitat familiar majors de 14 anys, de les quals se sol·licita la seua inclusió en el Títol (3)
Copia compulsada o cotejada del DNI, NIE, o pasaporte en vigor de aquellas personas integrantes de la unidad familiar mayores de 14 años, de las cuales se solicita su inclusión en el Título (3)
- Còpia compulsada o confrontada del document que acredite les circumstàncies que s'al·leguen.
Copia compulsada o cotejada del documento que acredite las circunstancias que se alegan.

NOTA:

- (1) Marqueu el que siga procedent.
Márquese lo que proceda.
- (2) Descriga el que s'al·lega.
Describir lo que se alega.
- (3) La fotocòpia del Títol i del DNI/NIE, només seran necessàries, si no es realitza l'autorització per a la verificació de dades de l'apartat [E].
La fotocopia del Título y del DNI/NIE, sólo serán necesarias, si no se realiza la autorización para la verificación de datos del apartado [E].

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

**MODIFICACIÓ DEL TÍTOL DE FAMÍLIA NOMBROSA PER CANVI DE CIRCUMSTÀNCIES
FAMILIARS**
**MODIFICACIÓN DEL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA POR CAMBIO DE CIRCUNSTANCIAS
FAMILIARES**

D PERSONES INTEGRANTS DE LA FAMÍLIA NOMBROSA QUE MODIFIQUEN LA SITUACIÓ EN EL TÍTOL (1)
PERSONAS INTEGRANTES DE LA FAMILIA NUMEROSA QUE MODIFICAN SU SITUACIÓN EN EL TÍTULO (1)

Ordenar de major a menor edat <i>Ordenar de mayor a menor edad</i>			DNI / NIE	Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	Discapacitat i data de caducitat (2) <i>Discapacidad y fecha de caducidad (2)</i>	Adopció, tutela o acolliment i data de l'última resolució (3) <i>Adopción, tutela o acogimiento y fecha de la última resolución (3)</i>		Alta (4) / Baixa (5) en el Títol i motiu <i>Alta (4) / Baja (5) en el Título y motivo</i>	
Primer cognom <i>Primer apellido</i>	Segon cognom <i>Segundo apellido</i>	Nom / Nombre				Tipus / Tipo	Data / Fecha	Tipus / Tipo	Motiu / Motivo
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	

- (1) Cas de variar únicament el domicili de la unitat familiar, es deixarà este apartat sense emplenar. / *Caso de variar únicamente el domicilio de la unidad familiar, se dejará este apartado sin cumplimentar.*
 (2) Només en cas de discapacitat. / *Sóloamente en caso de discapacidad.*
 (3) Indicar, si és procedent, si el fill o filla és adoptat, tutelat o acollit de tipus permanent o preadoptiu. / *Indicar, en su caso, si el hijo o hija es adoptado, tutelado o acogido de tipo permanente o preadoptivo.*
 (4-5) Marqueu el que procedisca. / *Márquese lo que proceda.*

E AUTORITZACIÓ PER A LA VERIFICACIÓ DE DADES
AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS

Autoritze expressament la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè, d'acord amb el que disposa l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal i la resta de normativa aplicable, pugua accedir a les meues dades personals que es troben en poder del sistema de verificació de dades d'identitat, del sistema de verificació de dades de residència, de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, i a l'únic efecte de verificar el compliment dels requisits i condicions per a la renovació del Títol de Família Nombrosa.

Autorizo expresamente a la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable, pueda acceder a mis datos personales obrantes en el sistema de verificación de datos de identidad, del sistema de verificación de datos de residencia, de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, y a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones para la renovación del Título de Familia Numerosa.

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	DNI / NIE	FIRMA

Esta autorització no és obligatòria, però en cas de firmar-se només han de fer-ho les persones integrants de la unitat familiar que donen lloc a la modificació del Títol, si tenen capacitat legal per a això. Per a ser vàlida ha d'incloure el nom i cognoms, número de DNI/NIE, i firma de la persona que autoritza.

Esta autorización no es obligatoria, pero en caso de firmarse sólo han de hacerlo las personas integrantes de la unidad familiar que dan lugar a la modificación del Título, si tienen capacidad legal para ello. Para ser válida ha de incluir el nombre y apellidos, número de DNI/NIE, y firma de la persona que autoriza.

F DECLARACIÓ RESPONSABLE I SOL·LICITUD
DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD

COGNOMS / APELLIDOS: _____ NOM / NOMBRE: _____ COM A (2) / COMO (2): _____

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT

Que no s'ha produït cap altra modificació en la unitat familiar i que es mantenen tots els requisits que van donar lloc a l'emissió del Títol de Família Nombrosa, excepció feta de la situació les beneficiàries per als que se sol·licita la variació, i que s'acredita per mitjà de la documentació aportada a este efecte.

SOL·LICITE

Que siga expedit el Títol de Família Nombrosa, de conformitat amb el que preveu la Llei 40/2003, de 18 de novembre, de Protecció a les Famílies Nombroses (BOE núm. 277, de 19/11/03).

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que no se ha producido ninguna otra modificación en la unidad familiar y que se mantienen todos los requisitos que dieron lugar a la emisión del Título de Familia Numerosa, excepción hecha de la situación de las personas beneficiarias para las que se solicita la variación, y que se acredita mediante la documentación aportada a tal efecto.

SOLICITO

Que sea expedido el Título de Familia Numerosa, de conformidad con lo previsto en la Ley 40/2003, de 18 denoviembre, de Protección a las Familias Numerosas (BOE nº 277, de 19/11/03).

(6) Especifiqueu si sol·licita com persona ascendent, tutora, acollidora, guardadora, o una altra persona integrant de la unitat familiar amb capacitat legal.

Especificar si solicitacom persona ascendiente, tutora, acogedora, guardadora, u otra persona integrante de la unidad familiar con capacidad legal.

_____, _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
DIN - A4

**MODIFICACIÓ DEL TÍTOL DE FAMÍLIA NOMBROSA PER CANVI DE CIRCUMSTÀNCIES
FAMILIARS**
**MODIFICACIÓN DEL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA POR CAMBIO DE CIRCUNSTANCIAS
FAMILIARES**

D PERSONES INTEGRANTS DE LA FAMÍLIA NOMBROSA QUE MODIFIQUEN EL TÍTOL (1)
PERSONAS INTEGRANTES DE LA FAMILIA NUMEROSA QUE MODIFICAN SU SITUACIÓN EN EL TÍTULO (1)

Ordenar de major a menor edat <i>Ordenar de mayor a menor edad</i>			DNI / NIE	Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	Discapacitat i data de caducitat (2) <i>Discapacidad y fecha de caducidad (2)</i>	Adopció, tutela o acolliment i data de l'última resolució (3) <i>Adopción, tutela o acogimiento y fecha de la última resolución (3)</i>		Alta (4) / Baixa (5) en el Títol i motiu <i>Alta (4) / Baja (5) en el Título y motivo</i>	
Primer cognom <i>Primer apellido</i>	Segon cognom <i>Segundo apellido</i>	Nom / Nombre				Tipus / Tipo	Data / Fecha	Tipus / Tipo	Motiu / Motivo
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	
					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baixa <i>Baja</i>	

- (1) Cas de variar únicament el domicili de la unitat familiar, es deixarà este apartat sense emplenar. / *Caso de variar únicamente el domicilio de la unidad familiar, se dejará este apartado sin cumplimentar.*
 (2) Només en cas de discapacitat. / *Sólomente en caso de discapacidad.*
 (3) Indicar, si és procedent, si el fill o filla és adoptat, tutelat o acollit de tipus permanent o preadoptiu. / *Indicar, en su caso, si el hijo o hija es adoptado, tutelado o acogido de tipo permanente o preadoptivo.*
 (4-5) Marqueu el que procedisca. / *Márquese lo que proceda.*

E AUTORIZACIÓ PER A LA VERIFICACIÓ DE DADES
AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS

Autoritze expressament la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè, d'acord amb el que disposa l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal i la resta de normativa aplicable, pugua accedir a les meues dades personals que es troben en poder del sistema de verificació de dades d'identitat, del sistema de verificació de dades de residència, de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, i a l'únic efecte de verificar el compliment dels requisits i condicions per a la renovació del Títol de Família Nombrosa.

Autorizo expresamente a la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable, pueda acceder a mis datos personales obrantes en el sistema de verificación de datos de identidad, del sistema de verificación de datos de residencia, de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, y a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones para la renovación del Título de Familia Numerosa.

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	DNI / NIE	FIRMA

Esta autorització no és obligatòria, però en cas de firmar-se només han de fer-ho les persones integrants de la unitat familiar que donen lloc a la modificació del Títol, si tenen capacitat legal per a això. Per a ser vàlida ha d'incloure el nom i cognoms, número de DNI/NIE, i firma de la persona que autoritza.

Esta autorización no es obligatoria, pero en caso de firmarse sólo han de hacerlo las personas integrantes de la unidad familiar que dan lugar a la modificación del Título, si tienen capacidad legal para ello. Para ser válida ha de incluir el nombre y apellidos, número de DNI/NIE, y firma de la persona que autoriza.

F DECLARACIÓ RESPONSABLE I SOL·LICITUD
DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD

COGNOMS / APELLIDOS: _____ NOM / NOMBRE: _____ COM A (2) / COMO (2): _____

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT
Que no s'ha produït cap altra modificació en la unitat familiar i que es mantenen tots els requisits que van donar lloc a l'emissió del Títol de Família Nombrosa, excepció feta de la situació les beneficiàries per als que se sol·licita la variació, i que s'acredita per mitjà de la documentació aportada a este efecte.

SOL·LICITE
Que siga expedit el Títol de Família Nombrosa, de conformitat amb el que preveu la Llei 40/2003, de 18 de novembre, de Protecció a les Famílies Nombroses (BOE núm. 277, de 19/11/03).

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD
Que no se ha producido ninguna otra modificación en la unidad familiar y que se mantienen todos los requisitos que dieron lugar a la emisión del Título de Familia Numerosa, excepción hecha de la situación de las personas beneficiarias para las que se solicita la variación, y que se acredita mediante la documentación aportada a tal efecto.

SOLICITO
Que sea expedido el Título de Familia Numerosa, de conformidad con lo previsto en la Ley 40/2003, de 18 de noviembre, de Protección a las Familias Numerosas (BOE nº 277, de 19/11/03).

(6) Especifiqueu si sol·licita com persona ascendent, tutora, acollidora, guardadora, o una altra persona integrant de la unitat familiar amb capacitat legal.
Especificar si solicitacom persona ascendiente, tutora, acogedora, guardadora, u otra persona integrante de la unidad familiar con capacidad legal.

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____