



**SOLICITUD DE AYUDA A LA NATALIDAD**

D/D<sup>a</sup>-----, con DNI-----  
-----y con domicilio en -----

D/D<sup>a</sup>-----, con DNI-----  
-----y con domicilio en -----

Teléfono de contacto-----

Número de cuenta bancaria -----

Ante esta Alcaldía comparecen y MANIFIESTAN:

1. Que han sido padres de un niño/a de nombre:-----, nacido el día ----  
-----de-----
2. Que han sido padres por adopción , con resolución de fecha -----de  
un niño/a de nombre -----nacido el día -----de-----de-----  
----
3. Que dicho niño /a hace el número -----de sus hijos .
4. Que ambos están empadronados en el municipio de Cisneros con más de  
.....meses /años de antigüedad
5. Que sólo uno de los progenitores:D.....está empadronado en el  
municipio de Cisneros con más de -----meses/años de antigüedad y  
que el otro manifiesta su deseo de empadronarse , si no lo estuviere, en este mismo  
acto , así cómo de empadronar el nacido causante de la ayuda
6. Que ambos se comprometen en su propio nombre y en el del nacido a permanecer  
empadronados en el municipio de Cisneros al menos durante :.....

Por todo lo anteriormente expuesto, SOLICITAN le sea concedida la ayuda a la natalidad que le  
corresponda

EN Cisneros a -----de-----de-----

Los solicitantes :