

## FICHA DE SOLICITUD DE ALTA DE USUARIA SERVICIO PÚBLICO DE TELEASISTENCIA MÓVIL PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Dña.....con D.N.I..... con domicilio en..... y teléfono.....**solicita** con fecha ..... al Ayuntamiento/Diputación/Cabildo de..... provincia de ..... la prestación del servicio público de Teleasistencia Móvil para Víctimas de Violencia de Género, del Convenio IMERSO-FEMP, gestionado por la empresa Eulen Servicios Sociosanitarios, S.A.

Esta solicitud se tramitará con carácter:

Normal

Urgente

Para que esta solicitud sea efectiva, se adjunta la siguiente documentación:

Formulario de Toma de Datos (firmado por el/la profesional que lo cumplimenta)

Prestaciones del Servicio (firmado por la solicitante)

Condiciones de utilización del Servicio (firmado por la solicitante)

Copia de la orden judicial de alejamiento y/o protección

Asimismo, comunico que dicha solicitante para ser beneficiaria del servicio, cumple todos los requisitos establecidos en el Convenio FEMP-IMERSO.

.....a, .....de.....de 200...

Firma y sello del Ayuntamiento /Diputación /Cabildo: