



D./D^a. _____,
mayor de edad, con DNI/NIE nº _____ vecino de
_____ con domicilio en
_____, nº _____
piso _____ C.P. _____, teléfono de contacto _____ y
correo electrónico _____

Como vecino de la localidad, **solicito la realización de la prueba de COVID 19 y la subvención de 15 euros**, programada por el Ayuntamiento para los días **5, 6 y 7 de octubre** en la localidad de El Berrueco.

Autorizo el abono de la subvención solicitada en caso de ser concedida, a la empresa GRUPO 17 PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES que presta el servicio, previa justificación de la prueba realizada.

Solicita cita para el día ____ a las ____ que ha de ser confirmado por la empresa.

Y para que así sea, firmo la presente en _____
a _____ de _____ de _____

FIRMA EL INTERESADO
(NOMBRE Y APELLIDOS)