



INSTÀNCIA SOL·LICITUD INFORME DE VULNERABILITAT **INSTANCIA SOLICITUD INFORME DE VULNERABILITAT**

EN NOM PROPI / EN NOMBRE PROPIO

Nom i cognoms / *Nombre y apellidos*

DNI/NIF/NIE/Passaport / *DNI/NIF/NIE/Pasaporte*

Adreça / *Dirección*

Codigo Postal / *Código Postal*

Municipi / *Municipio*

Telèfon mòbil / *Teléfono móvil*

Adreça electrònica / *Dirección electrónica*

REPRESENTANT / REPRESENTANTE

Actuant en representació de / *Actuando en representación de*

DNI/NIF/NIE/Passaport / *DNI/NIF/NIE/Pasaporte*

Codigo Postal / *Código Postal*

Municipi / *Municipio*

Telèfon mòbil / *Teléfono móvil*

Adreça electrònica / *Dirección electrónica*

EXPOSO / EXPONGO

Per a la tramitació de la regularització extraordinària de persones en situació irregular /
Para la tramitación de la regularización extraordinaria de personas en situación irregular

SOL·LICITO / SOLICITO

Un informe de vulnerabilitat / *Un informe de vulnerabilidad*

