



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE GRADO DE DISCAPACIDAD

Calle del Ayuntamiento, 4 | 38680 Guía de Isora
Santa Cruz de Tenerife | Canarias | España
tel. 922 850 100 | fax 922 850 03 54
www.guiadeisora.org

POR FAVOR RELLENAR LOS CAMPOS EN MAYÚSCULAS

SOLICITANTE

Nombre o razón social		DNI/CIF/NIE				
Calle	Nº	Bloq.	Esc.	Plant.	Pta.	
Otras señas		Localidad				
Código Postal	Provincia	Teléfono				

SOLICITA:

RECONOCIMIENTO DE GRADO DE DISCAPACIDAD:

- INICIAL
- REQUERIMIENTO POR EXPTE _____
- REVISIÓN POR AGRAVAMIENTO
- REVISIÓN POR MEJORÍA
- FINALIZACIÓN DEL PLAZO

SOLICITA: que previos los trámites e información que estime conveniente se digno conceder al que suscribe según deja interesado.

En Guía de Isora, a _____ de _____ de _____

Firma

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- DNI / NIE solicitante o representante legal.
- Libro de familia.
- Tarjeta sanitaria.
- Informes médicos actualizados.