



Yo, D/Dña.....
 con DNI..... autorizo a 3y más Asociación de Familias Numerosas de Aragón a tramitar con el Servicio YO VOY las siguientes gestiones:

- Inscripción del recién nacido en el Registro Civil (el RC lo pasa al padrón).
- Alta en la Seguridad Social del recién nacido.
- Baja por maternidad Baja por paternidad
- 1 Prestación por parto múltiple
- Certificado de empadronamiento.
- Título nuevo de Familia Numerosa Renovación del Título de Familia Numerosa
- Bonificación del IBI.
- Bonificación del IRPF.
- Bono social de la luz.
- Bonificaciones Ayuntamiento
- Otros tramites.....

DOCUMENTOS RECOGIDOS

DOCUMENTOS DEVUELTOS

Orig./Copia	Orig./Copia
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Título de Familia Numerosa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Título de Familia Numerosa
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Libro de Familia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Libro de Familia
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DNI del padre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DNI del padre
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DNI de la madre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DNI de la madre
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dos fotografías 6x8 horizontal de todos los miembros de la familia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Impreso amarillo (hospital-nacimiento)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Declaración de la renta
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Impreso rosa (nacimiento)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Justificante del pago de las cuotas de los últimos tres meses (autónomos)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Parte de baja por maternidad (si parto en clínica privada, solicitado en SS)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Impreso baja maternidad sellado
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Impreso baja paternidad sellado
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Declaración de la renta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Factura luz
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certificado de empresa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otros:
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Justificante del pago de las cuotas de los últimos dos meses (autónomos)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Solicitud bonificación Agua	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Impreso solicitud baja maternidad	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Impreso solicitud baja paternidad	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Factura luz	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otros:	

Entrega documentos
 Fecha y firma:

Devolución documentos
 Fecha y firma:

PROTECCIÓN DE DATOS

En el presente formulario te pedimos datos para la realización de los trámites solicitados, con todos los derechos y obligaciones que conlleva. El responsable del tratamiento será la ASOCIACIÓN DE FAMILIAS NUMEROSAS DE ARAGÓN. Tratará tus datos legitimado por el consentimiento del interesado, el cumplimiento de una relación entre las partes y el interés legítimo. La duración del tratamiento se extenderá a la duración de su pertenencia como socio. Podrá ejercer sus derechos de: acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad por mail administracion@3ymas.com. Más información en <http://www.3ymas.com> o administracion@3ymas.com