



Solicitud de Informe de Servicios Sociales: idoneidad de vivienda para re-agrupación familiar / autorización de residencia por razones de arraigo

Idoneidad de vivienda para re-agrupación familiar	<input type="checkbox"/>		Autorización de residencia por razones de arraigo	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	---	--------------------------

Solicitante	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	
	Tlfs - email	

Representante	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	
	Tlfs - email	

Datos a efectos de notificaciones	Medio preferente	Electrónica	<input type="checkbox"/>	En papel	<input type="checkbox"/>
	Email				
	Dirección				
	Municipio				
	Provincia		Código Postal		

Objeto del Informe	<input type="checkbox"/>	Acreditación de la idoneidad de la vivienda que ocupa la persona solicitante para tramitar la re-agrupación familiar
	<input type="checkbox"/>	Tramitación de la autorización de residencia temporal por razones de arraigo social

Municipio y fecha	
--------------------------	--

Firma