



**SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT DEL DRET AL
FINANÇAMENT DE LES PRESTACIONS FARMACÈUTIQUES
DE LES PERSONES AMB DISCAPACITAT**

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A
LA FINANCIACIÓN DE LAS PRESTACIONES FARMACÉUTICAS
DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**



Mod. SIP-6

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Primer cognom / Primer apellido

Segon cognom / Segundo apellido

Nom / Nombre

Nacionalitat / Nacionalidad

Adreça: carrer /plaça/,..... / Domicilio : calle /plaza/,.....

Municipi / Municipio

Codi postal / Código Postal

DNI - NIE - Passaport / DNI -NIE - Pasaporte

Telèfon / Teléfono

Data de naixement (dia -mes-any) /
Fecha de nacimiento (día-mes-año)

Número Pis /Piso Porta / Puerta

Província / Provincia

EDAT /

GRAU DE DISCAPACITAT/
GRADO DE DISCAPACIDAD

DATA DE CADUCITAT DEL RECONeixEMENT DE LA DISCAPACITAT (dia -mes-any) /
FECHA DE CADUCIDAD DEL RECONOCIMIENTO DE LA DISCAPACIDAD (día-mes-año)

NÚMERO SIP

ADHERISCA L' ETIQUETA D'IDENTIFICACIÓ (en el Centre de Salut)
PEGAR LA ETIQUETA DE IDENTIFICACION (en el Centro de Salud)

DADES DEL REPRESENTAT LEGAL DEL DISCAPACITAT / DATOS DEL REPRESENTATE LEGAL DEL DISCAPACITADO

(En el cas de menors d'edat o impossibilitat del sol·licitant / En el caso de menores de edad o imposibilidad del solicitante)

Primer cognom / Primer apellido

Segon cognom / Segundo apellido

Nom / Nombre

DNI - NIE - Passaport / DNI - NIE - Pasaporte

Telèfon / Teléfono

NÚMERO SIP

SOL·LICITUD DE / SOLICITUD DE

ALTA / ALTA

RENOVACIÓ / RENOVACIÓN

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA / DOCUMENTACION QUE APORTA

Fotocòpia del DNI o passaport / Fotocopia del DNI o pasaporte

Fotocòpia del llibre de família / Fotocopia del libro de familia

Fotocòpia del permís de residència (persones estrangeres) / Fotocopia del permiso de residencia (personas extranjeras)

Fotocòpia del Certificat de la condició de persona amb discapacitat / Fotocopia del Certificado de la condició de persona con discapacidad

Data (dia -mes-any) /

Fecha (día-mes-año)

SIGNAT / FIRMADO

L/LA INTERESSAT/DA / EL/LA INTERESADO /A