



**EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
CAMPILLOS  
(MÁLAGA)**

Código Postal 29320  
C.I.F. P-2903200-J  
Núm. Reg 01290326

**SOLICITUD PARTICIPACIÓN PROGRAMA  
“CAMPILLOS-MUNICIPIO REFUGIO”**

(ESPACIO RESERVADO PARA EL SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA)

|                    |  |  |                       |           |                       |       |                    |      |      |
|--------------------|--|--|-----------------------|-----------|-----------------------|-------|--------------------|------|------|
| <b>SOLICITANTE</b> | NIF/CIF/PASAPORTE/NIE                    |  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |           |                       |       |                    |      |      |
|                    | DOMICILIO, CALLE, PLAZA, AVDA.           |  |                       |           | Nº                    | LETRA | ESC.               | PISO | PTA. |
|                    | MUNICIPIO                                |  |                       | PROVINCIA |                       |       | CÓDIGO POSTAL      |      |      |
|                    | TELÉFONO FIJO                            |  | TELÉFONO MÓVIL        |           | FAX                   |       | CORREO ELECTRÓNICO |      |      |
|                    | EN REPRESENTACIÓN DE                     |  |                       |           | NIF/CIF/PASAPORTE/NIE |       |                    |      |      |
|                    | NIF/PASAPORTE/NIE DE EL/LA PRESENTADOR/A |  |                       |           | APELLIDOS Y NOMBRE    |       |                    |      |      |

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| <b>SOLICITA</b>             | <b>PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE AYUDA A PERSONAS REFUGIADAS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CAMPILLOS</b> |  |
|                             | CESIÓN DE VIVIENDA   |  |
|                             | APADRINAMIENTO   |  |
|                             | VOLUNTARIADO SOCIAL  |  |
| OTROS (Especificar cuáles): |  |  |

|                             |   |  |
|-----------------------------|---|--|
| <b>AUTORIZACIÓN Y FIRMA</b> | De acuerdo con el art. 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo, expresamente al Ayuntamiento de Campillos para que mis datos puedan formar parte del censo de personas o familias que solicitan participar en el Programa de Ayuda a Personas Refugiadas. |  |
|                             | Campillos, a _____ de _____ de 20____   |  |
| Fdo.: El/la solicitante     |   |  |
| Fdo.: El/la Presentador/a   |   |  |

Esta ficha de solicitud se puede entregar en mano en las dependencias de la Concejalía de Derechos Sociales en el Ayuntamiento de Campillos o en las del Área de Migraciones, Ciudadanía, Solidaridad y Cooperación Internacional (Edificio UNED). También al correo electrónico habilitado para tal efecto [municipiorefugio@campillos.es](mailto:municipiorefugio@campillos.es)

Concejalía de Derechos Sociales/Áreas de Migraciones, Ciudadanía, Solidaridad y Cooperación Internacional  
Avda. Sta. M<sup>a</sup> del Reposo, 2  
Teléf.: 952 72 35 55  
Fax: 952723105  
Correo-e: [migracionesyciudadania@campillos.es](mailto:migracionesyciudadania@campillos.es)  
[derechossociales@campillos.es](mailto:derechossociales@campillos.es)