



PROGRAMA PROVINCIAL DE “BONO TERMAL” PARA EL ACCESO A TRATAMIENTOS TERAPÉUTICOS EN LOS BALNEARIOS DE LA PROVINCIA DE ZARAGOZA AÑO 2025

ANEXO II- REPRESENTACIÓN PARA PRESENTAR SOLICITUD INDIVIDUAL BENEFICIARIO TERMALISMO PROVINCIAL

ANEXO II – REPRESENTACIÓN PARA PODER PRESENTAR SOLICITUD INDIVIDUAL BALNEARIO

Solicitante:

D./Dña..... con
DNI.....

AUTORIZA a: D./Dña..... con
DNI.....

a realizar los trámites de solicitud de participación en el Programa de Termalismo Social 2025 de la Diputación Provincial de Zaragoza, en mi nombre.

En a de de

Firmado interesado/a:

Firmado representante:

