

### DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Nº Exp: \_\_\_\_\_

En fecha .....

Se hace constar que:

El/la Sr./Sra. .... con DNI/NIE .....

está siendo atendido por los Servicios Sociales del municipio de .....,

provincia de .....

La unidad familiar formada por el/la Sr./Sra. .... y su animal

de compañía ..... se encuentran bajo algún tipo de situación de

vulnerabilidad en este momento, razón por la cual está siendo acompañada por Servicios Sociales.

Tipo de animal:

Tipo de vínculo:

Observaciones de los Servicios Sociales:

Trabajador/a Social:

Firma:

Sello del Ayuntamiento: