

**MODELO DE JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA HABITUAL A EXPEDIR POR EL
SERVICIO/CENTRO/ENTIDAD, PARA EL INCREMENTO DE BONO TAXIS**

D. / Dña. _____,
con DNI nº _____, en calidad de _____
de (Servicio/Centro/Entidad) _____,

INFORMA QUE:

D./Dña. _____, con DNI nº _____,
solicitante de Bono taxis al Ayuntamiento de Salamanca,
asiste a _____

con la siguiente **duración y frecuencia semanal**:

- Fechas de duración _____
- Frecuencia semanal _____

Este Servicio/Centro/Entidad () **SI** () **NO** *[marcar lo que proceda]* cuenta con servicio adaptado de transporte disponible para la persona interesada.

OBSERVACIONES sobre el Servicio/Centro/Entidad y/o el servicio adaptado de transporte *[si procede]*

A los efectos de la solicitud de la Convocatoria de Bono taxis para las personas con discapacidad y movilidad reducida de año 2015, y a petición de la persona interesada, se expide la presente justificación.

Salamanca, a _____ de _____ de 2015

(Firma y sello)