

**Solicitud de Informe de Servicios Sociales: Idoneidad de vivienda para re - agrupación familiar / autorización de residencia por razones de arraigo**

Idoneidad de vivienda para re - agrupación familiar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Autorización de residencia por razones de arraigo	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------

<b>Solicitante</b>	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	
	Tlf - email	

<b>Representante</b>	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	
	Tlf - email	

<b>Datos a efectos de notificaciones</b>	Medio preferente	Electrónica	<input type="checkbox"/>	En papel	<input type="checkbox"/>
	Email				
	Dirección				
	Municipio				
	Provincia		Código Postal		

<b>Objeto del Informe</b>	<input type="checkbox"/>	Acreditación de la idoneidad de la vivienda que ocupa la persona solicitante para tramitar la re-agrupación familiar
	<input type="checkbox"/>	Tramitación de la autorización de residencia temporal por razones de arraigo social

<b>Municipio y fecha</b>	
--------------------------	--

Firma