

### **Encuesta 1 - Personas con necesidades habitacionales especiales.**

Nombre y Apellidos:

DNI:

Dirección:

Marcar lo que corresponda:

- Ningún miembro de la unidad familiar cuenta con necesidades especiales.  
 Uno o más miembros de la unidad familiar cuenta con necesidades especiales (indicar a continuación)

- Casa adaptada a silla de ruedas  
 Persona dependiente  
 Persona con movilidad reducida  
 Persona con minusvalía del ... %

Fdo.:

---

### **Encuesta 2 - Mantenimiento de la condición de socio/a (solo socios en situación de impago)**

Nombre y apellidos del socio/a:

DNI:

En mi condición de socio/a, y no habiendo satisfecho hasta la fecha las correspondientes cuotas, manifiesto que:

Deseo mantener mi condición de socio/a, para lo cual podéis poneros en contacto conmigo al siguiente teléfono: \_\_\_\_\_ y dentro del siguiente horario:  
A fin de regularizar la situación.

No deseo mantener mi condición de socio/a y solicito la baja de la Asociación.

Fdo.:

---

### **Encuesta 3 – Socio en situación de desahucio**

Nombre y Apellidos:

DNI:

Dirección:

Teléfono de contacto:

- No estoy en situación de desahucio  
 Me encuentro en situación de desahucio

Fecha lanzamiento prevista:

Fdo.: