Lugar ----de----de 201-

D./Dª…………………………….., Mayor de edad, con DNI/NIE Nº………………………,y con domicilio en …………………….número…….. piso……..letra……………….., , provincia…….. y código postal……………, teléfono ………………………… y correo electrónico

Expongo que

Con fecha………………………………he realizado solicitud de valoración de dependencia en la Consejería políticas Sociales y Familia-D.G. de Atención a la Dependencia y al Mayor.

Tras haber trascurridos seis meses sin haber obtenido resolución expresa, solicito que se interese por mi solicitud ante esta institución dado que las prestaciones /servicios que pudiera tener derecho resultan imprescindibles para cubrir mis necesidades de atención y cuidados en las actividades de la vida diaria.

Y para que conste firmo