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………………………………se recibió de resolución de la Consejería políticas Sociales y Familia-D.G. de Atención a la Dependencia y al Mayor, con la concesión de grado…. de dependencia y la prestación o servicio de……………….

Que han pasado……………….desde esta resolución sin que hasta la fecha este recibiendo ningún servicio o prestación concedida. Por lo solicito que se interese por mi situación ante esta institución dado que las prestaciones /servicios que me han sido reconocidos y hasta la fecha no son recibidos resultan imprescindibles para cubrir mis necesidades de atención y cuidados en las actividades de la vida diaria.

Y para que conste firmo