

ANEXO III

SOLICITUD PARA JUSTIFICAR LA EXPORTACIÓN DEL DERECHO A LA ASISTENCIA SANITARIA, DESDE EL PAÍS DE ORIGEN O PROCEDENCIA.

D./Doña..... mayor de edad, con domicilio en C/.....nº.....CP..... de.....-España, nacido en....., el día..... de..... de....., de nacionalidad y procedente dey con Pasaporte/NIE nº....., actuando en su propio nombre y derecho, a efectos de solicitar el reconocimiento del acceso a la asistencia sanitaria pública en el ámbito del Sistema Nacional de Salud en España.

SOLICITO

Documento acreditativo de reconocimiento de exportación del derecho a la prestación de la asistencia sanitaria desde mi país de origen..... (especificar el país).

Ruego remitan el documento al nombre y dirección arriba indicada.

Conozco que la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón se reserva el derecho a realizar cuantas comprobaciones estime convenientes para verificar la certeza de lo que en este documento se declara y que, de no ser ciertas, se reserva la posibilidad de llevar a cabo cuantas actuaciones considere oportunas).

Firma del solicitante:

D / D^a

En _____, a _____ de _____ de 20__

OFICINA DE ASISTENCIA SANITARIA DE
(Indicar el país y dirección) Este documento está disponible en rumano, búlgaro, inglés y francés en la página web saludinforma.es