



PROGRAMA PROVINCIAL DE “BONO TERMAL”  
PARA EL ACCESO A TRATAMIENTOS  
TERAPÉUTICOS EN LOS BALNEARIOS DE LA  
PROVINCIA DE ZARAGOZA AÑO 2026

**ANEXO II- REPRESENTACIÓN PARA PRESENTAR  
SOLICITUD INDIVIDUAL BENEFICIARIO  
TERMALISMO PROVINCIAL**

**ANEXO II – REPRESENTACIÓN PARA PODER PRESENTAR SOLICITUD  
INDIVIDUAL BALNEARIO**

Solicitante:

D./Dña..... con  
DNI.....

AUTORIZA a: D./Dña.....con  
DNI.....

a realizar los trámites de solicitud de participación en el Programa de Termalismo Social 2025 de la Diputación Provincial de Zaragoza, en mi nombre.

En ..... a ..... de ..... de

Firmado interesado/a:

Firmado representante: