CONCELLO DE MELIDE

Praza do Convento, 5 -15800 MELIDE (A Coruña)
Tfno: 981505003 – Fax: 981506203
www.concellodemelide.gal

ANEXO VII.-

SOLICITUDE DE BAIXA DO SERVIZO XANTAR NA CASA

Eu _____ con DNI _____

Beneficiario/a do servizo " Xantar na casa" do Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar , dende a data _____

Solicito:

A baixa voluntaria a todos os efectos do servizo " Xantar na casa" a partir do día _____

Asinado :