CONCELLO DE MELIDE

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

ANEXO VIII.-

SOLICITUDE DE BAIXA TEMPORAL NO SERVIZO DE 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 temporal do servizo " XANTAR NA CASA" a partires do dia _____ ata o dia _____ polo seguinte motivo_____

E para que si conste , asino a presente en :

Melide a _____ de _____ de 20

Nota : as baixas temporais non poden superar os 45 dias

Asdo: Nome e apelidos