COMÚ D'ORDINO

Sol·licitud de baixa del servei d'atenció domiciliària

1. Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms:				
Carrer:			Núm.:	
Edifici:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
Població:		CP:	Telèfons:	
Nom i cognoms de l'obligat tributari:				

2. Tipus i motiu de la baixa

Tipus: ☐ Temporal ☐ Definitiu

Motius:

☐ Canvi de parròquia Data inici de la baixa .....

☐ Ingrès residencial o hospitalari Data inici de la baixa .....

☐ Defunció Data inici de la baixa .....

☐ Altres ..... Data inici de la baixa .....

3. Observacions

.....

.....

.....

.....

.....

4. Data i signatura

Ordino, d del

Signatura de la persona que sol·licita

T3-323