

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

DATA RESOLUCIÓ CONCESSIÓ PLAÇA RESIDENCIAL
FECHA RESOLUCIÓN CONCESIÓN PLAZA RESIDENCIAL

NOM CENTRE RESIDENCIAL / NOMBRE CENTRO RESIDENCIAL

B COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN

Per este escrit s'informa, als efectes oportuns, que la persona indicada, que té concedida mitjançant una resolució una plaça residencial en este centre, causa baixa per:

Por la presente se informa, a los efectos oportunos, que la persona indicada, que tiene concedida mediante resolución una plaza residencial en este centro, causa baja por:

 Defunció
Fallecimiento Renúncia
Renuncia Trasllet al centre:
Traslado al centro: _____

Cosa que comunique per al seu coneixement i efectes oportuns.

Lo que comunico para su conocimiento y efectos oportunos.

S'adjunta la documentació pertinent.

Se adjunta la documentación pertinente.

_____, ____ d _____ de _____

El/La director/a de la residència / *El/La director/a de la residencia*

Firma: _____

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

DATA RESOLUCIÓ CONCESSIÓ PLAÇA RESIDENCIAL
FECHA RESOLUCIÓN CONCESIÓN PLAZA RESIDENCIAL

NOM CENTRE RESIDENCIAL / NOMBRE CENTRO RESIDENCIAL

B COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN

Per este escrit s'informa, als efectes oportuns, que la persona indicada, que té concedida mitjançant una resolució una plaça residencial en este centre, causa baixa per:

Por la presente se informa, a los efectos oportunos, que la persona indicada, que tiene concedida mediante resolución una plaza residencial en este centro, causa baja por:

 Defunció
Fallecimiento Renúncia
Renuncia Trasllet al centre:
Traslado al centro: _____

Cosa que comunique per al seu coneixement i efectes oportuns.

Lo que comunico para su conocimiento y efectos oportunos.

S'adjunta la documentació pertinent.

Se adjunta la documentación pertinente.

_____, ____ d _____ de _____

El/La director/a de la residència / *El/La director/a de la residencia*

Firma: _____