

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DATA D'INGRÉS FECHA DE INGRESO	NOM CENTRE RESIDENCIAL / NOMBRE CENTRO RESIDENCIAL	

DADES DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL / DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

B COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN

Que causa baixa voluntària en l'esmentat centre i renuncia a la plaça que a este efecte li va ser concedida des de la data:

Que causa baja voluntaria en el mencionado centro y renuncia a la plaza que a tal efecto le fue concedida desde la fecha: _____

Cosa que comuniqui per al seu coneixement i efectes oportuns.

Lo que comunico para su conocimiento y efectos oportunos.

_____, d _____ de _____

Firma: _____

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DATA D'INGRÉS FECHA DE INGRESO	NOM CENTRE RESIDENCIAL / NOMBRE CENTRO RESIDENCIAL	

DADES DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL / DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

B COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN

Que causa baixa voluntària en l'esmentat centre i renuncia a la plaça que a este efecte li va ser concedida des de la data:

Que causa baja voluntaria en el mencionado centro y renuncia a la plaza que a tal efecto le fue concedida desde la fecha: _____

Cosa que comuniqui per al seu coneixement i efectes oportuns.

Lo que comunico para su conocimiento y efectos oportunos.

_____, d _____ de _____

Firma: _____