

SOL·LICITUD DE BAIXA TEMPORAL DEL SERVEI DE MENJAR A DOMICILI**Dades de la persona sol·licitant:**

Nom i llinatges:	
DNI:	Data de naixement:
Adreça:	
Població:	Codi Postal:
Tel. Contacte:	E-mail:

Dades de la persona representant legal (si escau):

Nom i llinatges:	
DNI:	Relació amb l'usuari:
Adreça:	
Població	Codi postal:
Tel. Contacte:	E-mail:

Baixa temporal:

Data de baixa del servei:	
Data prevista del reinici del servei:	

Motius de la baixa temporal (opcional):

Marratxí, _____ de _____ de _____

Persona sol·licitant

Persona representant legal