

ANEXO 10.

SOLICITUD DE BAJA EN EL PACTO POR LOS CUIDADOS

SOLICITUD DE BAJA EN EL PACTO POR LOS CUIDADOS

Nombre:

como [CARGO]

en representación de [DEPARTAMENTO/ENTIDAD]

SOLICITA:

Causar baja en el

- Pacto Foral por los Cuidados
- Pacto Local por los Cuidados de
[MUNICIPIO/AGRUPACIÓN MUNICIPAL]

Para lo que pone en conocimiento del organismo correspondiente su solicitud para que siga el procedimiento establecido en esta Guía y sea comunicado a la mayor brevedad posible a la Asamblea del Pacto.

MOTIVOS QUE ALEGA PARA CAUSAR BAJA EN EL PROGRAMA:

.....
.....
.....
.....

En a de de 20

Fdo. [ENTIDAD SOLICITANTE]