



Mancomunidad de Servicios Sociales "Sierra Oeste"	
FECHA:	<input type="text"/>
ENTRADA:	<input type="text"/>
SALIDA:	<input type="text"/>

Por la presente, D / Dña:

con D.N.I. nº: vecino / a de:

renuncia al Servicio de Ayuda a Domicilio que tiene concedido para tareas

por la Mancomunidad de Servicios Sociales Sierra Oeste desde el día:

En: a: de: de:

FIRMADO: