

Solicitud

Dar de baja a un miembro de la unidad convivencial

Etxebide - Registro de solicitantes de vivienda protegida y alojamientos dotacionales

Nº de expediente (SD):

Nº de expediente (SD):

Persona(s) que solicita(n) la baja de la unidad convivencial

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento
_____	_____	_____	_____
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento
_____	_____	_____	_____
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento
_____	_____	_____	_____
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento
_____	_____	_____	_____

Firma de la(s) persona(s) que solicita(n) la baja de la unidad convivencial

Nombre y apellidos	Nombre y apellidos	Nombre y apellidos	Nombre y apellidos
_____	_____	_____	_____
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

, a _____
(Lugar) _____ (Fecha) _____