



D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ con domicilio en N<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
habiendo sido informado de las condiciones en las que se me  
concede el SERVICIO DE TELEASISTENCIA DOMICILIARIA, **RENUNCIA** DE FORMA  
VOLUNTARIA, por

En Caravaca a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Marzo de .2.

Fdo: