



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
_____	_____	_____	<input type="text"/>

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento
_____	_____	_____	<input type="text"/>

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento
_____	_____	_____	<input type="text"/>

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento
_____	_____	_____	<input type="text"/>

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)