



Alta en el servei per a absències domiciliàries

Dades de l'habitatge

Carrer	_____	Núm.	_____
Nucli urbà / Urbanització _____			

Dades persona interessada sol·licitant del servei (propietari o llogater)

Nom i cognoms	_____	DNI	_____
Adreça de notificació _____			
Població	_____	CP	_____
Telèfons	_____	email	_____

Contacte alternatiu

Nom i cognoms	_____	DNI	_____
Telèfons	_____	email	_____

Dades de l'absència

Durada	_____	del	_____	al	_____
--------	-------	-----	-------	----	-------

Dades de l'alarma (en cas de disposar-ne) No disposa d'alarma

Està connectada a una central d'alarmes	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Empresa de l'alarma	_____	Tel.-	_____

Observacions (Informació d'interès com ara si es deixen les claus a algun veí, ...)

