



JUSTIFICANTE DE AUSENCIA DE UN/A USUARIO/A

D./Dña. _____, con D.N.I. _____
con domicilio en C/ _____ N° _____
del municipio de _____,
beneficiario/a del Servicio de Ayuda a Domicilio, me ausentaré de mi domicilio el día _____,
por el siguiente motivo _____

En _____, a __ de _____ del 200 __

Firma

Nombre Auxiliar del S.A.D. _____