



AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

SERVICIOS SOCIALES

SOLICITUD CAMBIO DE TITULAR DEL SERVICIO DE COMIDA A DOMICILIO

TITULAR :

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

UTS:

DOMICILIO:

TELEFONO:

SOLICITA: Cambio de titular del Servicio de Comida a Domicilio que pasará a nombre de:

NUEVO TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

TELEFONO:

RELACIÓN CON EL TITULAR :

MOTIVO DEL CAMBIO

. Santander, _____ de _____ de _____

FIRMA: