



COMUNE DI THIENE

Piazza A. Ferrarin, 1

Servizi al Cittadino – Ufficio Servizi Sociali

Timbro del protocollo

Domanda di disattivazione del servizio di telesoccorso e telecontrollo

Il sottoscritto _____

cognome e nome

nato a _____

luogo di nascita

il _____

data di nascita

residente a _____

indirizzo: Comune – via e n° civico

telefono _____

DICHIARA

per conto del/la (indicare grado di parentela) _____

Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

telefono n. _____

di voler disdire il servizio di Telecontrollo – telesoccorso e chiede che ne sia data comunicazione, da parte del Comune, alla Ditta Tesan di Vicenza, che provvederà al ritiro dell'apparecchio al più presto.

Thiene, lì _____

Firma _____