JUNTA DE EXTREMADURA Consejería de Sanidad y Políticas Sociales



Etiqueta de Registro	

COMUNICACIÓN DE CESE VOLUNTARIO O DE CIERRE DEFINITIVO DE UN CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA

(De acuerdo Artículo 17 del Decreto 298/2015, de 20 de noviembre)

	Nombre de	la entid	ad:																
	NIF/ CIF				Ana	Anagrama o nombre en siglas													
	Dirección:	Tipo de	vía		Nombre de ví		le vía	а							Nº				
	Bloque			Escalera		a Piso		Piso			Puer	erta				C.P.			
	Municipio							Provinc		vinci	ia								
	Teléfono m	nóvil					F	ax	х		-		Teléfono Fi	jo					
	Correo ele	ctrónico																	
	Datos de I	la persona representante de la entidad titular:																	
	Nombre			Apellidos															
	NIF				Cai	rgo o	relac	ción c	on la	enti	dad								
R	B. Actuación que se comunica (marque lo que proceda):																		
ו	Actuacio	ii que s		Jiiiuiiice	(111)	arque	, 10 (que p	1000	uaj.									
	1. 🗆	Ces	Cese voluntario de un centro. Indique periodo de cese de actividad (de//20 a//20)										_)						
	2. 🗆	2. Cierre definitivo. Indique fecha de cese de actividad//20																	
C. Datos del centro:																			
	Nombre del	centro																	
	Dirección: Tipo de vía			Nombre de vía				а							Núm	ero			
Municipio										Provincia									
	Teléfono móvil				Fax						Te	éfono Fijo							
	Correo elec	orreo electrónico																	
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso o cualquier otro dato que se requiera en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en la referida Ley y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y supresión de datos ante la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales. Av. de las Américas, 2, 06800 Mérida, Badajoz.																			
En											a	de _			de 20				

Firma y sello (entidad titular)

Dirigido a: SEPAD (Consejería de Sanidad y Políticas Sociales. Unidad de Gestión de Control de la Actividad Asistencial y Sistemas de Información (3ª planta) Avda. de las Américas nº 4 C.P. 06800 Mérida (Badajoz) Teléfonos de Información: 924008549/924930233

