

SOLICITUD DE BAJA

Centro o Servicio que remite la solicitud

Entidad Local adherida de la que depende

Con motivo de*:

- ☐ Baja voluntaria
- ☐ Entidad valora no necesaria la continuidad en el Servicio
- ☐ Traslado de usuaria a otra Entidad Local no adherida a ATENPRO
- ☐ Inicio de convivencia con agresor
- ☐ Agresor con dispositivo de control telemático
- ☐ Agresor fallecido
- ☐ Usuaria no percibe riesgo (agresor en prisión, fuera del país, fallecido, otros)
- ☐ Incumplimiento reiterado de acuerdos/obligaciones
- ☐ Usuaria ilocalizable (no acude a las citas, no responde llamadas, etc.)
- ☐ Usuaria disconforme con el Servicio
- ☐ Usuaria fallecida
- ☐ Usuaria vive fuera de España

Solicito procedan a tramitar la baja en el Servicio ATENPRO, del expediente*:

En _____

a

(Firma y sello de la entidad)

Fdo: _____

Cargo: _____



LIMPIAR



IMPRIMIR



GUARDAR

*Campos obligatorios

Página 1/1