



Talentum Közösségi Ellátás

4400, Nyíregyháza, Damjanich u. 4-6. 1/6.

talentumnyhaza@gmail.com; tel.: +36-70-313-7227

Együttműködési megállapodás megszüntetéséhez kérelem

Név:
Születési hely, idő:
TAJ:

a Talentum Közösségi Ellátással (4400, Nyíregyháza, Damjanich utca 4-6. 1/6.) kötött együttműködési megállapodásom megszüntetését kezdeményezem.

Kérem, hogy a szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátás nyilvántartásából legyenek szívesek törölni.

Tudomásul veszem, hogy az ellátásból való törlésemet a Szolgáltató, jelen kérelmem kézhezvételének napján teszi meg.

A kérelem postai úton, emailen (talentumnyhaza@gmail.com) és személyesen is megküldésre kerülhet. Személyes átvételkor az átvevő köteles azt aláírásával igazolni, és az átvétel dátumával ellátni, melyről az ellátott másolatot kérhet.

Kelt.:

.....
aláírás