



Spett.le
Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana
Via Sant'Ambrogio di Fiera n. 37
31100 Treviso

OGGETTO: DISATTIVAZIONE SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELECONTROLLO

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
in qualità di _____

chiede la disattivazione del servizio di telesoccorso e telecontrollo

erogato a favore del/la Signor/a _____
nato/a il _____ residente a _____
in via _____

Per la seguente motivazione:

- ☐ inserimento definitivo in struttura
- ☐ decesso
- ☐ altro

Data _____

Firma _____

Allegare documento d'identità del sottoscrittore