



SOLICITUD DE BAJA

Contro o Sorv	icio que remite la solicitud
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:





