



HAGO CONSTAR

Emitido por: AYUNTAMIENTO DE BARCELONA. XXXX (<i>nombre del servicio</i>)
Referente a: XXXX
Motivo: Hacer constar la atención integral por parte del XXXX (<i>nombre del servicio</i>) de la XXXX (<i>nombre de la Dependencia o Dirección</i>) del Ayuntamiento de Barcelona
Fecha: XX/XX/XXXX

Certificamos que el Sr. /Sra. **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** con DOCUMENTO DE IDENTIDAD **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**:

- Recibe atención integral en el marco del **XXXX** (*nombre del servicio*) de la **XXXX** (*nombre de la dependencia o dirección*) del Ayuntamiento de Barcelona.

Para que así conste, en Barcelona, a _____ de _____ del 202**X**

Firmado:

Profesional (*nombre y apellidos o matrícula*): **XXXX**

Contacto (*Correo electrónico*): **XXXX**

XXXX (*Nombre de la Dependencia o Dirección*)

Ayuntamiento de Barcelona