



FAIG CONSTAR

Emès per: AJUNTAMENT DE BARCELONA. SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA.
Referent a: XXXX
Motiu: Fer constar l'atenció integral per part del XXXX (<i>nom del servei</i>) de la xxxxx (<i>nom de la Dependència o Direcció</i>) de l'Ajuntament de Barcelona
Data: XXX

Certifiquem que el Sr. /Sra. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX amb DOCUMENT D'IDENTITAT
XXXXXXXXXXXXXXXXX:

- Rep atenció integral en el marc dels serveis socials especialitzats de la xxxxx (*nom de la dependència o direcció*) de l'Ajuntament de Barcelona.

Per tal que així consti, a Barcelona, a _____ de _____ del 202x

Signat:

Professional (*nom i cognoms o matrícula*): xxxxx

Contacte (*Correu electrònic*): xxxxx

Xxxx (*Nom de la Dependència o Direcció*)

Ajuntament de Barcelona