

HAGO CONSTAR

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

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

- Recibe atención integral en el marco de los servicios sociales especializados de la XXXXX (*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*): XXXXX

Contacto (*Correo electrónico*): XXXXX

Xxxx (*Nombre de la Dependencia o Dirección*)

Ayuntamiento de Barcelona