

....., a..... de..... de 20.....

D./Dña....., con
DNI..... trabajadora de la Empresa DECONSA “
Servicio de Ayuda a Domicilio”, manifiesto que el usuario/a
..... no está en
su domicilio sito
..... en el
horario, en el cual tenía que prestar mi servicio
según cuadrante.

Este hecho queda constatado por (vecino, familiar...)

.....
.....

Firma: Auxiliar

Firma: Testigo

Copia para el usuario/a

....., a..... de..... de 20.....

D./Dña....., con
DNI..... trabajadora de la Empresa DECONSA “
Servicio de Ayuda a Domicilio”, manifiesto que el usuario/a
..... no está en
su domicilio sito
..... en el
horario, en el cual tenía que prestar mi servicio
según cuadrante.

Este hecho queda constatado por (vecino, familiar...)

.....
.....

Firma: Auxiliar

Firma: Testigo

Copia para la auxiliar