

## Baixa d'usuari de l'eSAM

---

(Aquest document s'ha de trametre per correu ordinari o entrega personal a la Unitat d'Informàtica i Comunicacions, Servei d'Assistència Municipal, Passeig de Sant Antoni, 100, 43003 Tarragona, o bé, per fax al 977 29 66 49)

Nom i cognoms del peticionari: \_\_\_\_\_

Ens: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Adreça de correu electrònic: \_\_\_\_\_

Lloc de treball/ càrrec: \_\_\_\_\_

Comunico la baixa de \_\_\_\_\_ com a usuari del servei eSAM de la Diputació de Tarragona.

(S'ha de fer constar el **nom i cognoms de la persona que es dona de baixa** que pot ser el propi sol·licitant o el seu cap o responsable o ens públic al que pertany/pertanyia en el moment de donar-se d'alta a l'eSAM)

Data:

Signat: