



G CONSELLERIA
 O SALUT I CONSUM
 I SERVEI SALUT
 B ILLES BALEARS

BORSA ÚNICA / BOLSA ÚNICA

- Model de sol·licitud per presentar **al·legacions a la llista provisional de persones admeses i de persones excloses** de la CATEGORIA / Modelo de solicitud para presentar **alegaciones a la lista provisional de personas admitidas y de personas excluidas** de la CATEGORÍA:
- Model de sol·licitud per presentar **al·legacions a la llista provisional de persones admeses amb puntuació i de persones excloses** de la Borsa de la CATEGORIA / Modelo de solicitud para presentar **alegaciones a la lista provisional de personas admitidas con puntuación y de personas excluidas** de la Bolsa de la CATEGORÍA:

SOL·LICITANT/SOLICITANTE		
Nom i llinatges/ Nombre y apellidos:		
DNI:	Adreça de notificació/Dirección de notificación:	
Localitat/Localidad:	Codi Postal/Código postal:	Municipi/Municipio:
Província/Provincia:	País:	
Informació addicional/Información adicional:		
Telèfon/Teléfono:	FAX:	Adreça electrònica/Dirección electrónica:

AL·LEGACIONS/ ALEGACIONES:

-
-
-
-

(Si necessita més espai, pot seguir en el dors de la sol·licitud / Si necesita más espacio, puede seguir en el dorso de lasolicitud.)

DOCUMENTACIÓ APORTADA/DOCUMENTACIÓN APORTADA:

-
-
-
-

(Si necessita més espai, pot seguir en el dors de la sol·licitud / Si necesita más espacio, puede seguir en el dorso de lasolicitud.)

Palma, a d de 20

(Signatura/firma)

DESTINATARI/DESTINATARIO:
Unitat de BORSA ÚNICA del Servei de Salut (ib-salut)
 SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS
 C/ De la Reina Esclarmunda, 9
 07003 Palma de Mallorca

