



REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO DADO POR LA FAMILIA PARA LA UTILIZACIÓN DE RESTRICCIÓN DE MOVIMIENTO E INTERVENCIÓN FÍSICA

Mediante el presente escrito, se comunica que a Don/Doña _____, usuario de este Centro, dentro de su Individual, se ha establecido Don/Doña _____ con DNI número _____, en calidad de (vínculo) _____ de Don/Doña _____, declaro como su representante legal:

Que habiendo otorgado mi consentimiento, el _____ de _____ de 200 _____, para la utilización de restricción de movimiento e intervención física, mediante el presente escrito,

Revoco mi consentimiento para el uso de restricción de movimiento e intervención física.

En , a _____ de de 200 _____

(Firma)
Representante legal del usuario
Don/Doña:

Representante legal del Centro
Don/Doña:

Código Seguro De Verificación:	sDfIdDK6wXik601tPAergg==	Fecha	13/06/2017
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec		
Url De Verificación	http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/sDfIdDK6wXik601tPAergg==	Página	1/1

