

	ENREGISTREMENT	Page : 1 / 1	
	FICHE CESSATION DRD	PC.DRD.AG.001.EN05	V1
		Date d'application : 25/07/2016	



Repas à domicile

Demande de cessation de la prestation DRD

Je soussigné(e),, demeurant

.....

....., souhaite mettre un terme à la prestation de

distribution des repas à domicile à compter du (délai

minimum de 72h).

Le Bénéficiaire,

Le Directeur,