

A la atención de Don Enrique Ruiz Escudero
Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid
C/ Aduana, 29

Madrid, 3 de octubre de 2018

Estimado Sr. Ruiz

Hemos tenido conocimiento de que el pasado mes de junio o julio procedieron a recepcionar la parcela que el Ayuntamiento de Madrid les cedió para la construcción del segundo centro de salud del Ensanche de Vallecas. Por ello, le remitimos la presente para solicitarle una reunión en la que nos faciliten información sobre los plazos de construcción del nuevo centro, así como los de la ampliación del centro de salud existente, anunciada en enero de este mismo año.

Esperando recibir su respuesta a la mayor brevedad, reciba un cordial saludo

Rosa M^a Pérez Mateo
Presidenta
AV PAU Ensanche de Vallecas

Elena Martín Melero
Vocal sanidad
AV PAU Ensanche de Vallecas

administracion@paudevallecas.org

691 601 529



Comunidad de Madrid

| |
|--|
| |
|--|

ASUNTO:

1.- Datos del interesado:

| | | | | | |
|--------------------|----------|------------|---------------|----------------|----|
| NIF/NIE | | Apellido 1 | | Apellido 2 | |
| Nombre | | | | Razón social | |
| Dirección | Tipo vía | | | Nombre vía | Nº |
| Piso | Puerta | CP | Localidad | Provincia | |
| Fax | | | Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | |
| Correo electrónico | | | | | |

2.- Datos de el/la representante:

| | | | | | |
|--------------------|--|------------|---------------|----------------|--|
| NIF/NIE | | Apellido 1 | | Apellido 2 | |
| Nombre | | | | Razón social | |
| Fax | | | Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | |
| Correo electrónico | | | | | |

3.- Medio de notificación:

| | | | | | |
|-----------------------|---|--------|----|------------|-----------|
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid) | | | | |
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado/a por correo certificado | | | | |
| | Tipo de vía | | | Nombre vía | Nº |
| | Piso | Puerta | CP | Localidad | Provincia |

4.- Documentación que adjunta:

| |
|--|
| |
| |
| |

5.- Expone:

| |
|--|
| |
|--|



Comunidad de Madrid

6.- Solicita:

| |
|--|
| |
|--|

En....., a.....de..... de.....

| |
|--------------|
| FIRMA |
| |

| | |
|---------------------|--|
| DESTINATARIO | |
| REGISTRO | |