

**Sol·licitud de reconeixement de compliment dels estàndards de qualitat per formar part de la xarxa sociosanitària d'utilització pública de Catalunya (Ordre de 7 de maig de 2001)¹**

Dades identificatives de l'entitat proveïdora²

Nom de l'entitat proveïdora sol·licitant

Adreça

Població

Codi postal

Adreça electrònica

Telèfon

Dades identificatives del centre

Tipus de centre

Nom del centre

Adreça

Població

Codi postal

Adreça electrònica

Telèfon

Dades de la persona sol·licitant

Cognoms i nom

NIF

Com a titular del centre o servei sociosanitari esmentat,

Sol·licito la verificació del compliment dels estàndards de qualitat que han de reunir els centres, serveis i establiments que formin part de la xarxa sociosanitària, d'acord amb el que preveu l'Ordre de 7 de maig de 2001.

Signatura

Data

¹ Heu de presentar amb aquesta sol·licitud el Qüestionari dels estàndards de qualitat i la documentació que correspongui segons l'annex Documentació acreditativa que s'ha d'adjuntar al qüestionari dels estàndards de qualitat de la xarxa sociosanitària.

² Empleneu una sol·licitud per a cada centre.