

Don/Doña: _____

con DNI: _____, solicito:

1. Tomar la medicación que tengo prescrita con la ayuda de mi acompañante.
2. Acudir al aseo con mi acompañante, por necesidades debidamente acreditadas.
3. Acudir a un aseo adaptado.

En Sevilla, a de de 2019

Firmado: