**ANEXO IV**

**CESE DEL VOLUNTARIADO COLABORADOR AUTORIZADO DEL PROYECTO C.E.S.**

**Datos de la persona solicitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos: | D.N.I.: |
| Dirección: |
| Municipio: | Código Postal: |
| Teléfono: | E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre/Código colonia:** | **Localización colonia:** |
| **Voluntario/a responsable de la colonia autorizada:** |
| **Voluntario/a coordinador/a de la zona:** |
| **Motivo y persona autorizada a la que se solicita el cese:** |

En Vega de San Mateo, a …… de …………………………. de 20……..

Fdo. El/la solicitante