



SOLICITUD DE ADHESIÓN AL PACTO SOCIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID CONTRA LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO: LA ANOREXIA Y LA BULIMIA

D./Dña. _____, con DNI _____, en representación de _____, solicita su adhesión al Pacto Social de la Comunidad de Madrid contra los Trastornos del Comportamiento Alimentario: la Anorexia y la Bulimia, manifestando su acuerdo para colaborar en el cumplimiento de sus objetivos y líneas de actuación.

ENTIDAD	
ACTIVIDAD	
CIF <i>(en caso de persona jurídica)</i>	
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
CÓDIGO POSTAL	

Madrid, a ___ de _____ de 20__

Fdo. _____

DESTINATARIO	Secretaría del Consejo para el seguimiento del Pacto Social de la Comunidad de Madrid contra los Trastornos del Comportamiento Alimentario Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid
--------------	--