　 Notificación para abandonar del lugar de evacuación　　　　【Formulario－１１】

避難所退所届【スペイン語】

Llene el formulario dentro del marco con linea gruesa por cada miembro de la familia que viva con usted.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de abandono del lugar de evacuación | año　　　mes　　　día | Grupo　residencial | Grupo | |
| Nombre (representante de la familia) |  | | | |
| Miembros de la familia que abandonan al mismo tiempo | Nombre completo | | | Relación (familiar) |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Lugar a donde se dirigen | Regreso a casa Casa de un familiar (en la ciudad)  Casa de un conocido (en la ciudad) Fuera de la ciudad  Otros ( ) | | | |
| Dirección, número de teléfono, etc. | | | |
| Espacio de inscripción para el comité de gestión | | | | |