



## SOLICITUD DE BAJA DEL PADRÓN SOCIAL

Nº Socio (ci).....

FECHA.....

NOMBRE Y APELLIDO.....

DOMICILIO.....

TEL..... E-MAIL.....

C.I..... FORMA DE PAGO.....

RAZÓN DE LA SOLICITUD.....

.....

.....

.....

---

FIRMA

---

RESOLUCIÓN COMISIÓN DIRECTIVA

FECHA .....

.....

.....

ACTA Nº.....

---

PRESIDENTA/E

---

SECRETARIA/O