



HOJA DE BAJA

DATOS PERSONALES:

Nombre: Apellidos:

Domicilio: Nº:

Piso/Esc.: CP: Localidad:

Provincia:

DNI: Móvil:

Correo electrónico:

FECHA SOLICITUD:

EXPONE:

Que el/la abajo firmante, solicita la baja de esta Asociación, a partir de la fecha de hoy, teniendo todas las cuotas al día y no habiendo incurrido en deuda alguna con esta Asociación.

En el caso de tener alguna deuda, adjunto el comprobante bancario de dicha cancelación.

Fdo: