



## 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: .....