

SOL·LICITUD DE BAIXA

_____, major d'edat,
amb DNI _____, domicili _____
_____ de _____, CP _____
i telèfon _____,

SOL·LICITO ser donat/ada de baixa com a soci/òcia de l'Associació
de Veïns Casal Capçanenc a partir del dia de la data.

Capçanes, _____ de _____ de _____

(Signatura)

Sr. President de l'Associació de Veïns del Casal Capçanenc