



CENTRO EXTREMEÑO RUTA DE LA PLATA

SOLICITUD BAJA CENTRO

NOMBRE: _____ APELLIDOS _____

DIRECCIÓN _____ NÚM _____ ESC. _____ PISO _____

POBLACIÓN _____ C.P. _____ PROVINCIA _____

NIF _____ TELF. _____ MÓVIL _____

LUGAR DE NAC. _____ RPROVINCIA _____ PAIS _____

e-mail: _____

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD _____ OFICINA _____ D.C. _____ N.CUENTA _____

Sr. Presidente,

Ruego tenga a bien aceptar esta solicitud de BAJA del Centro Extremeño Ruta de la Plata del Prat

Firmado en El Prat de Llobregat a _____ de _____ de 2. _____