Cabanas
CONCELLO

SOLICITUDE DE BAIXA NAS ACTIVIDADES CULTURAIS E DEPORTIVAS DO CONCELLO DE CABANAS _ CURSO 2022/2023

DATOS PERSONAIS DA PERSOA PARTICIPANTE:

NOME E APELIDOS_____

NIF _____

ENDEREZO _____

_____

TELÉFONO/S_____

ACTIVIDADE(S) NA(S) QUE DESEXA DARSE DE BAIXA: _____

_____

EN REPRESENTACIÓN (no caso de menores de idade):

NOME E APELIDOS _____

NIF _____

como ☐ nai ☐pai ☐titor/a legal do/a alumno/a.

POR QUE SE QUERE DAR DE BAIXA? **¡¡¡ AXÚDENOS A MELLORAR!!!**

_____

_____

_____

Cabanas, _____ de_____de 202___

Sinatura

Para cancelar a súa domiciliación na(s) actividade(s) á(s) que asiste **deberá cubrir** esta solicitude e **presentala ben por sede electrónica ou ben persoalmente no Rexistro Xeral do Concello de Cabanas** nos **dez primeiros días do mes en que queira tramitar a baixa**; senón esta causará efecto no mes seguinte á devandita solicitude.