 CONCELLO DE CASTROVERDE

**SOLICITUDE DE BAIXA**

Don/a…………………………………………………………………….con DNI…………………………………………

Solicito darme de baixa na actividade de:

**□ XIMNASIA DE MANTEMENTO**

Durante o/s mes/es de ......................................................................................................

Castroverde, de de 201

Asdo.:……………………………………..