



CONCELLO DE CASTROVERDE

SOLICITUDE DE BAIXA ACTIVIDADES ADULTOS

ESCOLAS MUNICIPAIS 26-27

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

Solicito darme de baixa na/s actividade/s de:

(Esta baixa será efectiva dende o día 1 do seguinte mes próximo)

Castroverde, de de 20

Asdo.:.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROVERDE (LUGO)