

SOLICITUDE DE BAIXA ACTIVIDADES - INSTALACIONES DEPORTIVAS DO CONCELLO LALIN

Datos do Solicitante

Nombre y Apellidos o Razón social:	
Representante:	
Domicilio:	
Localidad:	Provincia:
NIF o CIF:	Numero Teléfono:
E-mail	

SOLICITA:

Darse de baixa na actividade de
do Concello de Lalín a partir da data, sendo o motivo
da mesma

Lalín, de de 20..

O solicitante,

Fdo.

Ilmo. Sr. Alcalde de Excmo. Ayuntamiento de Lalín