



COMUNICADO DE BAJA DE LA FALLA

Yo, D./Dña. _____ con N.I.F.
_____, comunico mi deseo de causar baja en esta comisión con fecha
_____, y me comprometo a liquidar todos los pagos hasta el mes en curso, incluido.

El interesado

(Menores, obligado firma padre y madre)

Persona que recepciona la baja

Cargo: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

N.I.F. _____

N.I.F. _____

COPIA PARA LA COMISIÓN

Asoc. Cultural Falla Avda. Ecuador-Alcalde Gurrea Nº 320 Avda. Ecuador, 42-Bjo 46025 Valencia www.fallaecuador.es secretaria@fallaecuador.es



COMUNICADO DE BAJA DE LA FALLA

Yo, D./Dña. _____ con N.I.F.
_____, comunico mi deseo de causar baja en esta comisión con fecha
_____, y me comprometo a liquidar todos los pagos hasta el mes en curso, incluido.

El interesado

(Menores, obligado firma padre y madre)

Persona que recepciona la baja

Cargo: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

N.I.F. _____

N.I.F. _____

COPIA PARA EL INTERESADO

Asoc. Cultural Falla Avda. Ecuador-Alcalde Gurrea Nº 320 Avda. Ecuador, 42-Bjo 46025 Valencia www.fallaecuador.es secretaria@fallaecuador.es