



Concello de Cerceda

SOLICITUDE DE BAIXA NA PICINA OU NO XIMNASIO MUNICIPAL

DATOS DO/A SOLICITANTE (no caso de solicitar a baixa para unha persoa menor de idade, datos do pai/nai ou titor/a) **Persoa física**

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO	
NOME	DNI	TELÉFONO	

ENDEREZO

RÚA/AVDA./LG./ETC					
NÚMERO	PISO	LETRA	CONCELLO	PROVINCIA	CÓD. POSTAL

Solicito:

A baixa no que se indica a continuación:

Nome e apelidos	Actividade na que causa baixa
	<input type="checkbox"/> Curso piscina <input type="checkbox"/> Abono ximnasio <input type="checkbox"/> Abono piscina <input type="checkbox"/> Abono conxunto piscina e ximnasio
	<input type="checkbox"/> Curso piscina <input type="checkbox"/> Abono ximnasio <input type="checkbox"/> Abono piscina <input type="checkbox"/> Abono conxunto piscina e ximnasio
	<input type="checkbox"/> Curso piscina <input type="checkbox"/> Abono ximnasio <input type="checkbox"/> Abono piscina <input type="checkbox"/> Abono conxunto piscina e ximnasio
	<input type="checkbox"/> Curso piscina <input type="checkbox"/> Abono ximnasio <input type="checkbox"/> Abono piscina <input type="checkbox"/> Abono conxunto piscina e ximnasio

Cerceda, _____ de _____ de _____
(sinatura)

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CERCEDA (A CORUÑA)