

## SOLICITUD DE BAJA COMO SOCIO BENEFACTOR

NOMBRE

APELLIDOS

DNI O CIF

CALLE Y NÚMERO

CODIGO POSTAL Y POBLACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

FECHA DE NACIMIENTO O FUNDACIÓN(Con letra)

CUENTA DEL SOCIO (20 Dígitos)

Con la presente solicito a la Junta Directiva de (1,2) que deje de considerarme socio benefactor de la asociación y deje de pasar el cobro de los 5€ mensuales a la cuenta facilitada.

Fecha (Con letra):

Lugar:

FIRMA:

(1) AAFAL IMPRIMID Y ENVIAD A: C/ Narcís Giralt, 13 3r 2a 08202-SABADELL

(2) Fora de Joc IMPRIMID Y ENVIAD A: C/ Pelai,11 5è D 08001-BARCELONA

Seguendo las indicaciones de la Ley 15/1999, de Protección de datos personales, os informamos que los datos se incorporaran al fichero de cada asociación, sólo con la finalidad descrita