

En la ciudad de a los..... del mes de.....del20.....

A la Presidente de

La A.F.A.L.P.

El/La que suscribe.....

Socio Nº..... MP..... DNI..... domiciliado/a en

..... De la ciudad de.....

CP....., solicita :

Baja Socio/a Activo

Baja Adherente

Pase a Activo

Pase a Adherente

(marcar lo que corresponda)

Telef.

e-mail.....

celular.....

firma y sello

Exclusivo para uso de la Comisión Directiva

Recibido el.....

Comprobado de no deuda cuotas societaria y situación en regla

Aprobado el.....