

En _____, a ____ de _____ de 202

En la fecha arriba indicada, con DNI N° _____ en su nombre _____ o en representación de los menores _____ declara su intención o la de sus representados de causar baja voluntaria en esta asociación.

Se han saldado todas las cantidades que en concepto de cuota u otros le han correspondido durante su pertenencia a nuestra asociación.

Se comunicará su baja al organismo correspondiente.

También, siguiendo lo estipulado en la Ley Orgánica de Protección de datos, los datos aportados por usted serán bloqueados, manteniéndose únicamente dentro del fichero histórico de la asociación.

Lo que se firma a los efectos oportunos en la fecha arriba indicada.

SECRETARIO/A

EL CESANTE