



BAJA EN ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____ N° SOCIO _____

TFNO: _____ D.N.I. _____ FECHA EN QUE SOLICITA

LA BAJA _____ MES EFECTIVO DE BAJA _____

Firma:

En caso de no ser el interesado, indicar nombre, apellidos y DNI de la persona que firma:

(Impreso para el Patronato)



BAJA EN ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____ N° SOCIO _____

TFNO: _____ D.N.I. _____ FECHA EN QUE SOLICITA

LA BAJA _____ MES EFECTIVO DE BAJA _____

Firma del trabajador municipal:

NOTAS IMPORTANTES:

- Las bajas deberán comunicarse antes del día 5 de cada mes (las de cursos de natación, antes del día 20 del mes anterior). A partir de esa fecha el recibo ya estará en marcha y la baja será efectiva al mes siguiente.
- Las devoluciones bancarias que se produzcan por razones ajenas al Ayuntamiento deberán ser abonadas por el usuario, junto con las comisiones que aplique el banco.
- Serán por cuenta del usuario los recibos devueltos por haber comunicado la baja en la instalación después del día 5 y por haberla comunicado exclusivamente en la entidad bancaria, además de otras razones que se puedan dar ajenas al Ayuntamiento de Laviana

Ningún usuario será admitido de nuevo en actividades hasta que haya liquidado los recibos devueltos.

(Resguardo para el interesado)