



CONCELLO
DE
SADA
(A CORUÑA)

BAIXA NAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

CURSO 2016-2017. SADA EDUCA

Solicito á Tesorería municipal do concello de Sada para que realice a **BAIXA** das **actividades extraescolares** que se produzan a partir da data de entrega deste documento, da que son titular ou representante.

DATOS DO ACREEDOR:	
APELIDO E NOME OU RAZON SOCIAL DO TITULAR	NIF
ENDEREZO	CODIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA
DATOS DO/A PARTICIPANTE (NENO/NENA):	TELEFONO:
ACTIVIDADE EXTRAESCOLAR NA QUE PARTICIPA:	
DATOS DO REPRESENTANTE: (SI É O CASO)	
APELIDO E NOME DO REPRESENTANTE OU AUTORIZADO	NIF

En _____, a _____ de _____ de 20__

Asinado. Titular, representante ou da persoa autorizada
--

***NOTA.** O presente documento deberá presentarse no **Rexistro Municipal** entre os días 1 e 15 do mes anterior do que desexa causar baixa