



## AJUNTAMENT D'AILO DE MALFERIT (VALÈNCIA)

C.I.F. P-4604200 H PLAÇA PALAU, 4 COD. POSTAL 46812 TEL. 96 236 30 10 FAX 96 236 31 41

### SOL·LICITUD DE BAIXA – curs 2018 / 2019

Centre Municipal de Formació de Persones Adultes “Enric Valor”

#### 1. DADES PERSONALS DE L' ALUMNE

NOM I COGNOMS	EDAT	DNI	
ADREÇA	Num.	Escal	CP
MUNICIPI	PROVINCIA		
MAIL	TELEFON.		

Per la present, sol·licita a la Direcció del CMFPA “Enric Valor” d’ Aielo de Malferit la baixa en l’ activitat: .....

a partir del proper dia ..... / ..... / .....

Data de presentació: .....

Signatura: \_\_\_\_\_

Sols es tramitaran les baixes que es realitzen mitjançant el present formulari.  
La baixa es efectiva a partir de la data de presentació del formulari.