

DATOS DO ASOCIADO/A QUE SOLICITA A BAIXA DEFINITIVA NO PROGRAMA DO BANCO DO TEMPO DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS	Nº Socio/a
Nome e apelidos	DNI/NIE

A persoa arriba identificada causa **BAIXA DEFINITIVA** no programa do Banco de Tempo do Concello de Monforte de Lemos polo seguinte motivo:

- Baixa voluntaria
- Cambio de residencia
- Usuaría/o desconfirme co funcionamento do Programa
- Incumprimento das normas e obrigas pactadas

Monforte de Lemos, _____ de _____ de 20 _____

A/O USUARIA/O

A/O AXENTE DE TEMPO