



**AQUALIFE**  
CENTRO DEPORTIVO

Cr Vieja de Santiago,310  
27294 Lugo  
982254448  
[aqualife@aqualife.es](mailto:aqualife@aqualife.es)

# JUSTIFICANTE DE BAJA DEFINITIVA

**DESEA DARSE DE BAJA EN EL CENTRO DEPORTIVO AQUALIFE**

**NOMBRE y APELLIDOS**.....  
**Nº SOCIO**..... **NIF**.....  
**MOTIVODE LA BAJA**.....

En ..... , a ..... de..... de 20....

**Fdo. Socio**