**SOLICITUD DE BAJA**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de asociado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Que se proceda a tramitar la baja como asociado de la Asociación Colegial de Escritores por los motivos que a continuación señalo:

\_\_ No lo utiliza

\_\_ Por insatisfacción del Servicio, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_ Motivos personales

\_\_ Motivos económicos

\_\_ Fallecimiento

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE