FORMULARIO DE SOLICITUD DE BAJA COMO SOCIO/A DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA PARA LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO DE LA TERAPIA FAMILIAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| YO, D./ DÑA. |  | Con NIF |  |
| SOLICITO a la Asociación Española para la Investigación y Desarrollo de la Terapia Familiar que haga efectiva mi solicitud de baja en su base de datos, con efectos inmediatos a partir de la fecha abajo señalada, y suspenda el cobro de las cuotas anuales en mi cuenta bancaria cuyos datos son los siguientes:  |

|  |  |
| --- | --- |
| BANCO/CAJA |  |
| Nº DE CUENTA |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA |  |

Y para que así conste, a todos los efectos, lo firmo:

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Nos gustaría que nos proporcionases algunos datos del motivo de tu solicitud de baja en la asociación. Muchas gracias.* |