



Hermandad de Santa Cruz

SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA

1. DATOS PERSONALES

1.1 DATOS DEL SOLICITANTE (POR FAVOR, ESCRIBA EN MAYÚSCULAS)			
Primer Apellido			
Segundo Apellido			
Nombre			
DNI/NIE		Fecha de Nacimiento	
Domicilio			Código Postal
Municipio		Provincia	
Correo electrónico			
Teléfono 1		Teléfono 2	

1.2 REPRESENTANTE DEL SOLICITANTE (Solo para menores de edad o personas sin capacidad de obrar)			
Primer Apellido			
Segundo Apellido			
Nombre			
DNI/NIE		Fecha de Nacimiento	
Domicilio			Código Postal
Municipio		Provincia	
Correo electrónico			
Teléfono 1		Teléfono 2	

Alicante, a

Firma del/ de la solicitante o representante.