

Apellido de la persona que realizara la actividad	Caffaratti
Nombre de la persona que realizara la actividad	Pedro
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	51033993
Teléfono Celular de contacto	3468648923
Email de Contacto	veritoocaron@gmail.com
Actividad de desarrolla y desea dar de baja en el club	Futbol
Querés informarnos el motivo de baja o algún comentario? para nosotros es importante conocer tu opinión.	Muy agradecidos con el CET. Nos mudamos de ciudad, x ese motivo la baja.

This PDF is generated with the [Google Forms Notification](#) add-on.

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).