

Apellido de la persona que realizara la actividad	Bertozzi
Nombre de la persona que realizara la actividad	Pablo Augusto Eduardo
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	31160739
Teléfono Celular de contacto	02254457201
Email de Contacto	pablo.bertozzi@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.	Por problemas personales

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](#).