

Apellido de la persona que realizara la actividad	Mansilla
Nombre de la persona que realizara la actividad	Paola Andrea
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	26603654
Teléfono Celular de contacto	2255508118
Email de Contacto	paom29@hotmail.com
Actividad de desarrolla y desea dar de baja en el club	Hockey
Querés informarnos el motivo de baja o algún comentario? para nosotros es importante conocer tu opinión.	Tengo un gasto mensual de \$50.000 para desarrollar la actividad.

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](#).