

Apellido de la persona que realizara la actividad	Ibáñez
Nombre de la persona que realizara la actividad	Alfonsina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	53820071
Teléfono Celular de contacto	1158346156
Email de Contacto	Maluguimpel@gmail.com
Actividad que desarrolla y desea dar de baja en el club	Patín
Querés informarnos el motivo de baja o algún comentario? para nosotros es importante conocer tu opinión.	Fin de año

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](#).