

Apellido de la persona que realizara la actividad	Bertero Covello
Nombre de la persona que realizara la actividad	AGUSTIN
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	55261967
Teléfono Celular de contacto	02215229776
Email de Contacto	Mcovello@hotmail.com
Actividad que desarrolla y desea dar de baja en el club	Arqueria

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](#).