

Apellido de la persona que realizara la actividad	Porflidtt Dimitruj
Nombre de la persona que realizara la actividad	Fiamma Valentina
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	47189283
Teléfono Celular de contacto	2254536569
Email de Contacto	fiaporflidtt7@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.	Debido a una operación médica

PDF 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](#).