

**Apellido de la persona  
que realizara la  
actividad**

Campos

**Nombre de la persona  
que realizara la  
actividad**

Thiago

**Nro Documento de la  
persona que realiza la  
actividad**

51236378

**Teléfono Celular de  
contacto**

2254415065

**Email de Contacto**

arieldariocampos@gmail.com

**Actividad que  
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.**

Nos fuimos del país , avisé el año pasado , gracias

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](#).