

Apellido de la persona que realizara la actividad	IZAURRALDE
Nombre de la persona que realizara la actividad	ALMA
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	52160792
Teléfono Celular de contacto	2267402041
Actividad de 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.	Mo sobrina esta Becada por la municipalidad

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](#).