



**SOLICITUD DE BAJA DE AFILIACIÓN A ROTEÑOS UNIDOS
PARTIDO INDEPENDIENTE- ROTA (CÁDIZ)**

FECHA BAJA: ___/___/201__

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____ DNI: _____

APELLIDOS: _____

FECHA NACIMIENTO: ___/___/___

CORREO ELECTRONICO _____

DOMICILIO HABITUAL:

DIRECCIÓN: _____ N° _____ CP: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MOVIL: _____

Por la presente COMUNICO Y SOLICITO LA BAJA en el Partido Independiente de Roteños Unidos por motivos personales.

Asimismo, solicito la cancelación y oposición a la utilización de mis datos personales por parte de RRUU.

En _____ a _____ de _____ de 201__

FIRMA DE CONFORMIDAD _____