



SOLICITUDE DE BAIXA

O/a abaixo asinante, _____, con
N.I.F.: _____ e teléfono _____ / Móbil: _____,
en representación de _____, con C.I.F./N.I.F.: _____ i
endereço a efectos de notificación en _____,
C.P. _____, concello _____, provincia _____,
na miña calidade de representante da explotación gandeira co C.E.A.: _____, e
situada en _____, pola presente SOLICITO:

A baixa na Agrupación de Defensa Sanitaria Gandeira **ACIVO** a todos os efectos.

En _____, a ____ de _____ de 201__

Asdo: _____