SOLICITUD DE BAJA COMO SOCIO DE SEIOMM

Nombre y apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deseo, con fecha de este documento, cursar baja como socio de la Sociedad Española de Investigaciones Óseas y del Metabolismo Mineral (SEIOMM) y que no sea dirigido ningún cargo más a mi cuenta bancaria en concepto de cuota social.

DNI/ Pasaporte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Junta Directiva de SEIOMM le agradece muy sinceramente el tiempo que ha dedicado a mantener viva nuestra sociedad.

No dude en solicitarnos cualquier cosa que necesite.

A fin de mejorar nuestra gestión social, le agradeceríamos que contestase la siguiente pregunta: ¿Nos puede indicar cual de las siguientes causas han motivado su decisión de darse de baja?

 Coste de la cuota anual  Jubilación

 Decepción con las ventajas del asociado  Cambio de domicilio

 Gestión Junta Directiva  Otra causa (especificar):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Puede hacernos llegar la presente solicitud, adjuntando una copia del DNI, por cualquiera de los siguientes canales:

* Email: seiomm@seiomm.org
* Correo Postal: **SEIOMM/FEIOMM.** C/ Velázquez, 94, 1ª Plta. 28006 – Madrid

Una vez tramitada su solicitud de baja, recibirá́ una carta de confirmación por correo electrónico.