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 Investigación Ósea 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: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desde la Junta Directiva de SEIOMM le agradecemos el tiempo que ha dedicado a mantener viva nuestra sociedad.

Con el fin de mejorar nuestra gestión social, le rogamos que nos indique cual es el motivo por el que ha decidido causar baja de nuestra sociedad por favor.

 Coste de la cuota anual  Jubilación

 Decepción con las ventajas del asociado  Cambio de domicilio

 Gestión Junta Directiva  Otra causa (especificar):

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

Para poder tramitar su baja correctamente, debe enviarnos la presente solicitud, junto con una copia de su DNI, a la siguiente dirección de correo electrónico: administracion@seiomm.org

\* Una vez tramitada su solicitud, recibirá un email de confirmación de la baja.