

FEDERACIÓN DE GOLF
DE LA COMUNIDAD VALENCIANA
C/ El Bachiller, 15 – 27ª
46010 – Valencia
Fax: 96 361 24 78

SOLICITUD DE BAJA DE LICENCIA FEDERATIVA

D/Dª (federado/a) _____

Con DNI _____ - ____ (adjuntar fotocopia), solicita a la Federación de Golf procedan a dar de **BAJA**, con efectos del ____ - ____ - 200____ , la licencia LV _____

_____, a _____ de _____ de _____

(firma del titular)

Nota: En caso de fallecimiento, por favor, en la firma del titular indicar:
Nombre y apellidos del familiar solicitante, DNI y parentesco.