

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 01 - 01 - 201 \_\_, la licencia LV \_\_\_\_\_.

Valencia, 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