

COMUNICAT DE BAIXA DE:

- ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA**
- ESCOLA D'ART JOSEP LLOVERAS**
- CURSOS DIVERSOS**

Nom i cognoms alumne/a: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms titular compte bancari: \_\_\_\_\_

DNI titular compte bancari \_\_\_\_\_

SOL·LICITO LA BAIXA AL CURS: \_\_\_\_\_

a partir de la data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

i amb motiu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Signatura del sol·licitant:**

Cassà de la Selva, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_