



**SOLICITUD BAJA DE TALLERES**

NOMBRE DEL TALLER

INFANTIL

ADULTO

(marque lo que proceda)

DATOS PERSONALES			
NOMBRE			
APELLIDOS			
DNI		FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO			
LOCALIDAD			
PROVINCIA	T. FIJO		T. MÓVIL
E-MAIL			

REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE MENORES DE EDAD)			
NOMBRE			
APELLIDOS			
DNI		FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO			
LOCALIDAD			
PROVINCIA	T. FIJO		T. MÓVIL
E-MAIL			

Solicito la BAJA en el Taller arriba señalado.

En Valencina de la Concepción, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

FIRMA DEL ALUMNO/A O REPRESENTANTE LEGAL,

Fdo.: \_\_\_\_\_

- Las solicitudes de baja se presentarán en el **Registro General del Ayuntamiento (Pza. Ntra. Sra. de la Estrella, nº1)**. Una vez comprobadas, producirán efectos a partir del período siguiente a aquel en que hubiesen sido presentadas (artículo 50.3 de la Ordenanza Fiscal General, Gestión, Recaudación e Inspección Tributaria -BOP nº 23 de 29 de enero de 2013- ).
- Las bajas no presentadas conforme se indica, no surtirán efecto y se procederá al cargo completo de la cuota del Taller.