

CUMPLIMENTAR LOS DATOS EN LETRAS MAYÚSCULAS

DNI	<input type="text"/>		
NOMBRE	<input type="text"/>		
APELLIDOS	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN	<input type="text"/>		
LOCALIDAD	<input type="text"/>	C.POSTAL	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>

MARQUE LO QUE PROCEDA EN SU CASO

Que hasta la fecha, ha participado como colaborador en los proyectos educativos de la ONG ACOES en Honduras, a través de la Asociación Colaboración y Esfuerzo de Madrid y desea dar por finalizada dicha colaboración.

Que hasta la fecha, Sí No he abonado las cuotas de colaboración mediante la domiciliación de los recibos.

Que con esta fecha, se tenga en cuenta la presente solicitud de baja, y en su caso se cancele la emisión y paso a cobro de los próximos recibos de colaboración.

En, a.....de.....de.....

El Interesado

Fdo.:.....

En cumplimiento de la LOPD, los datos recogidos en éste formulario serán incorporados a un fichero de DATOS del que es titular ACOES Madrid. No serán cedidos bajo ningún concepto sin el consentimiento expreso del titular. Para ejercer su derecho de rectificación, modificación o cancelación envíe su petición a **ACOES-Madrid**, C/ La Bola 4, Bajo Izda. 28013 Madrid

Presidente de ACOES Madrid