



Filà Cordón



SOLICITUD DE CAMBIO DE CONDICIÓN COMO SOCIO DE LA FILA CORDON

Solicitante	
Nombre:	Apellidos:

Solicita el **CAMBIO** de asociado _____ a asociado _____ en la **Filà Cordón**.

Para	Caso de solicitarlo el TUTOR para un asociado a su cargo
Nombre:	Apellidos:

DNI:

Firma:

Digital

Imagen

Manual

Fecha de envío del documento: