



Nº EXPTE:

CONSERVATORIO Y
ESCUELA DE MUSICA DE MIERES

Por la presente solicito que el (la) alumn@:

.....

sea dad@ de **BAJA** en este Centro en las siguientes asignaturas:

.....

Nombre completo del (la) Titular de la Cuenta:

.....

DNI del (la) Titular de la cuenta:

.....

Mieres, de de 2.0 ____

FIRMA: