



Asociación Española de Salud y Seguridad Social

www.aesss.es

Una vez rellena y firmada enviar a la siguiente dirección de correo electrónico

Sr. Secretario:

Es de mi interés que se curse la baja en la Asociación Española de Salud y Seguridad Social.

Razón o motivo¹:

Datos personales

| | |
|-----------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| D.N.I. | |

En, a...de.....de 20..

Firma

¹ Solo si el solicitante lo considera oportuno.