NPO Asociación Internacional de Intercambio de Nagareyama （NIFA en inglés）

Notificación de Separación

Me doy de baja de NIFA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellido de  interesado  &  Nombre y apellido de  Miembro de la familia | Fecha | (año) (mes) (día) |
|  |  |
| Nombre |  |
|  |  |
| Nombre de Miembro de la familia |  |
| Domicilio  &  Número de teléfono | Código postal:　　　-  Tel :　　　-　　　　-  Celular :　　　-　　　　-  Dirección de correo electrónico: | |
| Domicilio: | |
| Motivo de baja |  | |