

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

## SOL·LICITUD DE BAIXA COM A MEMBRE D'UN CÀRREC D'INCOOP

En/na \_\_\_\_\_, proveït/da de DNI número \_\_\_\_\_, en la seva qualitat de sòcia de treball de l'entitat INCOOP, SCCL, amb CIF F60137411.

### SOL·LICITA

Presentar la **baixa** de l'entitat com a membre del següent òrgan de la cooperativa INCOOP:

- Consell Rector
- Consell de consum
- Comitè de recursos

I, perquè consti, emet la present certificació, amb el vistiplau del/la president/a, en el lloc i data esmentats en l'encapçalament.

Atentament.

SIGNATURA DE LA PERSONA REPRESENTANT