



ANEXO 7
SOLICITUD DE BAJA

D./Dña.	
---------	--

con DNI		solicitante de la plaza concedida a D./Dña.

EXPONE:

POR LO QUE SOLICITA:

Valladolid, a		de		de 20	
---------------	--	----	--	-------	--

EL SOLICITANTE