NPO Associação Internacional de Intercambio de Nagareyama （NIFA em potuguês）

Notifição de Afastamento

Vou dar a baixa de NIFA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e endereço dointeressado &Nome e endeço doMembro da familia | Data | (ano) (mês) (dia) |
|  |  |
| Nome |  |
|  |  |
| Nome do Membro da familia |  |
| Residência&Número de telefone | Código postal:　　　-　　　　 Tel :　　　-　　　　-　　　　Celular :　　　-　　　　-　　　　Endereço de correio electrônico:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| Residência: |
| Motivo de baixa |  |