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

Notifição de Afastamento

Vou dar a baixa de NIFA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e endereço do  interessado  &  Nome e endeço do  Membro 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 |  | |