

BAIXA AL SPL DE L'IBISEC

D/D^a.....
DNI núm.
En nom i representació de la persona física/jurídica:
.....
Amb NIF/CIF
Domiciliada a (carrer/plaça)
Núm. Població Codi Postal

DECLARO

1. Que en data vaig aportar la documentació necessària per formar part del SPL de l'IBISEC.
2. Que en data, sol·licito a l'IBISEC que procedeixi a donar-me de baixa de dit SPL, a tots els efectes.

I perquè consti i assorteixi els efectes oportuns, expedeixo i signo la present en

Palma de Mallorca, a de de 200

(Lloc, data i signatura del licitador)