



BAJA ASOCIACIÓN

D. _____
con D.N.I _____, en calidad de
Propietario/Responsable de la Ganadería
_____ con C.I.F./ D.N.I.
_____, con Código/s Rega _____
y con Sigla _____.

CERTIFICA:

Que a fecha _____ de _____ de 20____ la ganadería anteriormente
citada pasa a darse de baja en la Asociación de Criadores de Ganado Vacuno de Raza
Pajuna (GRAPA).

Y para que así conste dónde convenga, firma la presente solicitud.

Fdo: _____

En _____ a _____ de _____ de 20____.

Asociación de Criadores de Ganado Vacuno de Raza Pajuna.

INSCRITA EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES CON EL NÚMERO 168587.
Avda Humberto Meermans nº7.CP 18518. Alquife (Granada). razapajuna@gmail.com www.vacapajuna.com