



Ficha de la persona afiliada. Solicitud de baja

Este documento debe completarse exclusivamente en formato digital y, una vez firmado con un certificado electrónico, remitirse a info@actie.es.

Apellidos

Nombre

DNI/NIE

Solicita la baja en la condición de afiliado de la Asociación del Cuerpo de Traductores e Intérpretes del Estado.

☐ SÍ ☐ NO desea seguir recibiendo información de ACTIE por los medios anteriormente consentidos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Recuerde firmar con un certificado electrónico válido o DNI electrónico.