



MODELO IV

SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES CIUDADANAS

Datos de la entidad

Denominación	CIF	Nº de inscripción en el Registro de Asociaciones de Canarias
Sede social en San Miguel de Abona		

Datos del representante

Nombre	Apellidos
DNI/NIE	Cargo dentro de la entidad

Medio de notificaciones

Dirección completa			
Municipio	Código Postal	Provincia	Teléfono
Correo electrónico			

SOLICITA

La BAJA en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas, por los siguientes motivos:

- Disolución
- Por decisión de no mantener la inscripción.
- Otro motivo (especificar) _____

Documentación Adjunta

<input type="checkbox"/> Certificación del acuerdo en el que se adopte la decisión de solicitar la baja en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas de San Miguel de Abona.
--

En San Miguel de Abona, a de _____ de _____ de _____

Firma

SR. ALCALDE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO SAN MIGUEL DE ABONA

