

Solicitud de baixa/ modificación de datos do rexistro de asociacións.

DATOS DO REPRESENTANTE			
Nome e Apelidos			
DNI:		Localidade:	
Relación coa entidade			
Télefono		Correo electrónico:	
DATOS DA ASOCIACIÓN			
Razón Social			
CIF		Localidade:	
Télefono		Correo electrónico:	

Solicita :

MODIFICACIÓN DE DATOS (MARCAR CUNHA X)

<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE ENDEREZO	Achegar documento que acredite	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE PRESIDENTE	Achegar documento que acredite	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	OUTROS CAMBIOS	Achegar documento que acredite	<input type="checkbox"/>

DAR DE BAIXA A ASOCIACIÓN

En....., a de 20

Sinatura da persoa solicitante: