

Representat de l'entitat / associació

Nom i cognoms	DNI/NIF
Càrrec	

Adreça		
Codi postal	Població	Tel.
Adreça electrònica		Telèfon mòbil.

Dades de l'entitat / associació

Denominació de l'entitat / associació	DNI/NIF
---------------------------------------	---------

Adreça		
Codi postal	Població	Tel.
Adreça electrònica		Fax
Web		

Motius baixa

Sol·licito

La baixa en el Registre Municipal d'Entitats i Associacions de Molins de Rei
--

Documents que s'adjunten

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Molins de Rei, d'/de..... de

Signatura

Segell Registre

Les vostres dades personals s'incorporaran en el fitxer Registre documents creat per l'Ajuntament de Molins de Rei per fer constar l'entrada i sortida de documents i seguiment dels terminis legals d'actuació. Es podran cedir a altres administracions públiques per garantir la interconnexió entre registres administratius. L'Ajuntament, com a responsable del fitxer, informa que teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i a oposar-vos que siguin tractades en les condicions previstes en la legislació vigent, drets que podreu exercir davant de l'Oficina d'Atenció Ciutadana.