

SOLICITUD

1. DATOS IDENTIFICACIÓN ENTIDAD (ASOCIACIÓN Ó FEDERACIÓN)

DENOMINACIÓN			
CALLE/PLAZA		NÚMERO	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO		PÁGINA WEB	
NÚMERO INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO REGIONAL DE ASOCIACIONES			NIF

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE:

APELLIDOS	NOMBRE	NIF
CARGO QUE OSTENTA EN LA ASOCIACIÓN O CONDICIÓN EN LA QUE ACTÚA		

3. DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:

CALLE/PLAZA:		NÚMERO:	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO:	PROVINCIA:		TELÉFONO

4. EXPONE:

--

5. SOLICITA:

--

6. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

1	
2	
3	
4	
5	
6	

En _____, ____ de _____ de _____
(FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE)

**REGISTRO DE ASOCIACIONES DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA
CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA
REGIÓN DE MURCIA.**

C/ Gran Vía 32, Edificio Galerías, 3ª Escalera, 6º Planta- 30071 Murcia.