



Ayuntamiento de Adeje

ÁREA DE SEGURIDAD INTEGRAL
Participación Ciudadana

SELLO DE ENTRADA

Solicitud de baja en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas

Mod. 141XS001/3

Datos de la entidad

Denominación	NIF
Siglas	Nº Inscripción

Datos del representante

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	NIF/NIE
Cargo dentro de la entidad			

Medio de notificaciones

Dirección completa			
Municipio	Código postal	Provincia	Teléfono
Correo electrónico: _____@_____			

Rellene este apartado sólo si desea como canal preferente a efectos de notificaciones el MEDIO ELECTRÓNICO. En este caso la notificación se le enviará al buzón de notificaciones de la sede electrónica www.ayuntamientodeadeje.es, para lo cual es preciso que disponga de Dni electrónico ó certificado digital de la FNMT.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Adeje a enviarme **NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS** como canal preferente de comunicación, intercambio de documentación y notificación con pleno valor fehaciente y probatorio de cuantos actos administrativos me afecten en relación con la presente solicitud, previo aviso mediante mensajes al teléfono móvil ó correo electrónico especificados como medio de contacto.

SOLICITA

La **BAJA** en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas, por los siguientes motivos: *(Marque la opción que proceda)*

- Disolución
 Por decisión de no mantener la inscripción o cierre de la delegación de Adeje
 Otro motivo *(especificar)*

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Certificación del acuerdo en el que se adopte la decisión de solicitar la baja en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas de Adeje

En _____, a _____ de _____ de _____.
Firma