

CERTIFICADO DE BAJA

Registro Municipal de Asociaciones y Colectivos

D/Dña. _____, mayor de edad, provisto/a del NIF/NIE. nº _____, Secretario/a de la Asociación / Colectivo _____ con domicilio a efectos de notificación en _____, del término municipal de _____, C.P. _____, teléfono fijo _____, teléfono móvil _____, correo electrónico _____, inscrita en el Registro de Asociaciones y Colectivos de Candelaria.

CERTIFICO

Que, según reunión celebrada el día _____, se acordó facultar a los siguientes miembros a que insten ante el Registro Municipal de Asociaciones y Colectivos de Candelaria la **BAJA** de la entidad:

D/Dña.

NIF/NIE

Domicilio

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

Firma

Fdo:

D/Dña.

DNI

Domicilio

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

Firma

Fdo:

Lo que certifico a los efectos de que se proceda a la **BAJA** en el Registro Municipal de Asociaciones y Colectivos de Candelaria.

En Candelaria, a ____ de _____ de 20__.

Vº Bº

EL PRESIDENTE

Fdo:

EL SECRETARIO

Fdo: