

SOL·LICITUD PER DONAR-SE DE BAIXA COM A MEMBRE DEL CONSELL DE DISTRICTE

En/na _____ DNI _____

Adreça _____ Telèfon mòbil _____

Correu electrònic _____

En representació de (ompliu una opció):

- Entitat amb seu social al barri
 - Nom entitat: _____
 - NIF: _____
 - Càrrec de qui la representa _____

- Veí del barri ____ (nom del barri) _____

- Representant del grup municipal ____ (nom del grup municipal) _____

Demano que se'm doni de baixa com a membre de ple dret del Consell del Districte (marcar amb una X una sola opció)

- Centre
- Llevant
- Nord
- Ponent

Autoritzo a fer tots els tràmits relacionats amb aquest expedient de forma electrònica.

Signat a Manresa, el de de 202__

Sr. Regidor de Districte de l'Ajuntament de Manresa