

## SOL·LICITUD PER SER 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 reconegui 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**