

## SOL·LICITUD PER SER MEMBRE D'UN ÒRGAN DE PARTICIPACIÓ SECTORIAL DE L'AJUNTAMENT DE MANRESA

En/na \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

En representació de (marcar l'opció):

- Entitat
  - Nom entitat: \_\_\_\_\_
  - NIF: \_\_\_\_\_
  - Càrrec de qui la representa \_\_\_\_\_
  
- Ciutadà/ana
  
- Representant d'altres organismes i/o serveis (nom organisme/servei) \_\_\_\_\_
  
- Representant del grup municipal (nom del grup municipal) \_\_\_\_\_

Demano que se'm reconegui com a membre de ple dret del Consell Municipal de \_\_\_\_\_

Signat a Manresa, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

---

**Il.lum. Sr. Alcalde de l'Ajuntament de Manresa**