

SOL·LICITUD PER DONAR-SE DE BAIXA COM A 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 doni de baixa 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