



## SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN EN EL CONSEJO MUNICIPAL DE LAS MUJERES

DATOS DE LA ENTIDAD	
Nombre de la entidad	
Nombre y apellidos de quien preside o representa a la entidad	
Dirección	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	
Web	
DATOS DE LA PERSONA TITULAR QUE ASISTIRÁ AL CONSEJO MUNICIPAL DE LAS MUJERES	
Nombre y apellidos	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	
DATOS DE LA PERSONA SUPLENTE QUE ASISTIRÁ AL CONSEJO MUNICIPAL DE LAS MUJERES	
Nombre y apellidos	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	
DATOS DE LA PERSONA QUE FORMARÁ PARTE DEL GRUPO DE CHAT INFORMATIVO DEL CONSEJO (no es necesario rellenar si no se quiere formar parte del chat)	
Nombre y apellidos	
Teléfono para añadir al chat	
Nombre y apellidos	
Teléfono para añadir al chat	

Firma electrónica