



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

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

Fecha:

*Sello de la entidad*

La presidenta/El president