



## SOL·LICITUD DE RENOVACIÓ DE LA PARTICIPACIÓ AL CONSELL MUNICIPAL DE LES DONES

<b>DADES DE L'ENTITAT</b>	
Nom de l'entitat	
Nom i cognoms de qui presideix o representa l'entitat	
Adreça	
Telèfon de contacte	
Adreça electrònica	
Web	
<b>DADES DE LA PERSONA TITULAR QUE ASSISTIRÀ AL CONSELL MUNICIPAL DE LES DONES</b>	
Nom i cognoms	
Telèfon de contacte	
Adreça electrònica	
<b>DADES DE LA PERSONA SUPLENT QUE ASSISTIRÀ AL CONSELL MUNICIPAL DE LES DONES</b>	
Nom i cognoms	
Telèfon de contacte	
Adreça electrònica	
<b>DADES DE LA PERSONA /ES QUE FORMARÀ/N PART DEL GRUP DE XAT INFORMATIU DEL CONSELL</b> <b>(no cal omplir en el cas que no es vulgui formar part del xat)</b>	
Nom i cognoms	
Telèfon a afegir al xat	
Nom i cognoms	
Telèfon a afegir al xat	

Signatura electrònica