

## SOLICITUD

### 1. DATOS IDENTIFICACIÓN ENTIDAD (ASOCIACIÓN Ó FEDERACIÓN)

DENOMINACIÓN		
CALLE/PLAZA	NÚMERO	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO	PÁGINA WEB	
NÚMERO INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO REGIONAL DE ASOCIACIONES		NIF

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE:

APELLIDOS	NOMBRE	NIF
CARGO QUE OSTENTA EN LA ASOCIACIÓN O CONDICIÓN EN LA QUE ACTÚA		

### 3. DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:

CALLE/PLAZA:	NÚMERO:	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	TELÉFONO

### 4. EXPONE:

--

### 5. SOLICITA:

--

### 6. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

1	
2	
3	
4	
5	
6	

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE)

REGISTRO DE ASOCIACIONES DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA CONSEJERÍA  
DE PRESIDENCIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.  
ACISCLO DÍAZ, N°3. 30071 MURCIA.