



SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES

D./D^a _____, con NIF: _____,
como (indicar cargo) _____ de la Asociación _____, con
CIF _____ y con domicilio en _____,
inscrita en el REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES con el número de asiento _____

SOLICITO que se acuerde la cancelación del asiento en el Registro Municipal de Asociaciones de la Asociación a la que represento al haber quedado disuelta por la siguiente causa (marcar la que proceda):

<input type="checkbox"/>	Alguna de las causas previstas en los estatutos
<input type="checkbox"/>	Por voluntad de sus asociados expresada en Asamblea General convocada al efecto el día ___/___/___
<input type="checkbox"/>	Por voluntad de sus asociados expresada en Asamblea General convocada al efecto el día ___/___/___
<input type="checkbox"/>	Por haber realizado el fin para el que se constituyó
<input type="checkbox"/>	Por ser imposible aplicar a su fin la actividad y los medios de que disponen
<input type="checkbox"/>	Por sentencia judicial firme de fecha ___/___/___ (se adjunta documentación justificativa de este extremo)

En Villaviciosa, a ___ de _____ de 20___

(Firma del solicitante)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAVICIOSA