



AYUNTAMIENTO DE MONTURQUE

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

1. DATOS DE LA ASOCIACIÓN					
DENOMINACIÓN SEGÚN ESTATUTOS:					CIF.:
DOMICILIO SOCIAL (a efectos de notificaciones):					
C.P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	MÓVIL:	FAX:
E-MAIL:			PAGINA WEB:		
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES VECINALES:					

2. DATOS DEL REPRESENTANTE					
NOMBRE Y APELLIDOS:					N.I.F.:
DOMICILIO:					
C.P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	MÓVIL:	FAX:
E-MAIL:			<input type="checkbox"/> ACTUANDO EN CALIDAD DE PRESIDENTE/A <input type="checkbox"/> ACTUANDO EN CALIDAD DE SECRETARIO/A		

PROGRAMA DE ACTIVIDADES PREVISTAS PARA EL AÑO 20__	
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	

Y para que conste y surta efectos en el Registro Municipal de Asociaciones vecinales, expido y firmo el presente, con el V.º B.º del/ de la Presidente/a en Monturque a ___ de _____ de 20__

V.º B.º
El/la Presidente/a,

El/la Secretario/a,

Fdo.: D./D.ª _____

Fdo.: D./D.ª _____