

ANEXO II - OFICINA

Concejalía de Participación Ciudadana

| SOLICITANTE | |
|---------------------------|--|
| Nombre y Apellidos | |
| DNI / CIF | |
| Domicilio | |
| Asociación o entidad | |
| Población, Provincia y CP | |
| Correo Electrónico | |
| Teléfono | |

| DATOS DE LA SOLICITUD | |
|------------------------------|--|
| Número de la oficina | |
| Duración de la petición | |

| DOCUMENTACIÓN ADJUNTA | |
|------------------------------|--|
| | Declaración jurada que la entidad y las actividades a desarrollar no tienen ánimo de lucro |
| | Declaración jurada de no posesión de sede |
| | DNI del solicitante y/o representante de la entidad |
| | Certificado de Inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones |
| | Memoria de Actividades |
| | Otra documentación |

Teba, a de 20_____

FIRMA DEL SOLICITANTE (o PRESENTADOR DEL DOCUMENTO)