



## ANEXO III

### SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTRO DE AGRUPACIONES LOCALES DE VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL Y EMERGENCIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA

**1. NÚMERO DE REGISTRO DE LA AGRUPACIÓN LOCAL:**

--

**2. DENOMINACIÓN DE LA AGRUPACIÓN LOCAL:**

--

**3. DOMICILIO DE LA SEDE DE LA AGRUPACIÓN LOCAL:**

NOMBRE DE LA VÍA, Nº, PISO...	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL

**4. DOMICILIO O MEDIOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**

NOMBRE DE LA VÍA, Nº, PISO...	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO		

**5. REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA AGRUPACIÓN LOCAL:**

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

**6. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

CERTIFICADO DEL ACUERDO DE DISOLUCIÓN DE LA AGRUPACIÓN LOCAL DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL
OTRA DOCUMENTACIÓN

Los documentos obrantes en el Registro de Agrupaciones de Voluntarios de Protección Civil de Extremadura y relativos a la inscripción registral de la Agrupación objeto de baja en el mismo, se custodiarán durante 5 años con los fines legal y reglamentariamente previstos.

**SOLICITA**

Que sea admitido el presente escrito de BAJA en el Registro de Agrupaciones Locales de Voluntariado de Protección Civil y Emergencias de Extremadura, y se proceda a realizar la correspondiente cancelación registral.

**Lugar y fecha:****1. Sello de la Entidad  
Local****Firma:**

**SRA. DIRECTORA GENERAL DE EMERGENCIAS Y PROTECCIÓN CIVIL**  
*Avda. Valhondo, s/n, Edificio III Milenio, Módulo 2, Planta 2ª, 06.800 - MÉRIDA.*

