



AYUNTAMIENTO DE SALAS

**SOLICITUD BAJA EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES**

D./Dña. ....con NIF: .....  
como (indicar cargo)) .....  
con CIF .....y 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 disuelto 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 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 Salas, a ..... de ..... de .....

(Firma del solicitante)