

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN TEMPORADA 2024/2025

D./ Dña. _____,

con DNI nº _____, en calidad de SECRETARIO/A de la
entidad _____

CERTIFICA

1º Que a efectos de recibir notificaciones oficiales, los datos de contacto de la entidad son:

NOMBRE Y APELLIDOS	
CARGO	
DIRECCIÓN POSTAL	
CÓDIGO POSTAL	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELEFONO DE CONTACTO	

Y AUTORIZO

A que estos datos sean integrados en la plataforma electrónica del Ayuntamiento de Paterna a los efectos de mantener actualizada la base de datos de terceros.

Y para que sirva a los efectos oportunos firmo el presente escrito con el Visto Bueno del Presidente/a.

En _____, a ____ de _____ de 2024

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

(Sello de la entidad)
