



**DIPUTACIÓN DE VALLADOLID**



---

**ESTA SOLICITUD DEBE IR ACOMPAÑADA DE: ESTATUTOS ASOCIACIÓN. DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ASOCIACIÓN. NÚMERO DE REGISTRO DENTRO DEL REGISTRO DE ASOCIACIONES DE MUJERES DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN.**

---

La Asociación de Mujeres Rurales ----- con  
NIF N.º ----- y con sede en la dirección  
C/..... cp.....Población .....

Solicita:

Entrar a formar parte de pleno derecho en el Consejo Provincial de la Mujer de Valladolid, constituido en marzo de 2008.

Lo que pongo en su conocimiento con el fin de hacerlo efectivo cuando consideren oportuno.

Agradeciendo su consideración

Firma:

Fdo. La PRESIDANTA

Fdo. La SECRETARIA /TESORERA

En ----- a -----de ----- de 202

Dirigido a:  
Diputado-Delegado Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades  
D. David Esteban Rodríguez