

FORMULARIO DE ADHESIÓN APP
TU AYUNTAMIENTO EN TU BOLSILLO
Y ALTAS DE NUEVOS USUARIOS

Ayuntamiento o Entidad: _____

Debe rellenar todos los datos solicitados:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTIDAD	
NIF	
Nombre y apellidos	
Cargo	
Teléfono	
Correo Electrónico	
¿Será administrador?	SI NO

USUARIOS ADMINISTRADORES PARA LOS QUE SOLICITA EL ALTA

ADMINISTRADOR 1
NIF
Nombre y apellidos
Cargo
Teléfono
Correo Electrónico

ADMINISTRADOR 2
NIF
Nombre y apellidos
Cargo
Teléfono
Correo Electrónico

ADMINISTRADOR 3
NIF
Nombre y apellidos
Cargo
Teléfono
Correo Electrónico

ADMINISTRADOR 4
NIF
Nombre y apellidos
Cargo
Teléfono
Correo Electrónico

ADMINISTRADOR 5
NIF
Nombre y apellidos
Cargo
Teléfono
Correo Electrónico

USUARIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA BAJA

OBSERVACIONES

Este documento deberá ser firmado y enviado a INPRO mediante registro telemático.