

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA FEDERACIÓN REGIONAL EXTREMEÑA DE ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS/AS DE CENTROS PÚBLICOS (FREAMPA-CP)

Don/Doña.....,
con NIF nº.....como Secretario/a de la ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS/AS..... del centro....., domiciliada en la calle....., de la población....., provincia de....., inscrita en el Registro de Asociaciones de la provincia de..... con el número.....

SOLICITA la integración de esta AMPA en la Federación Regional Extremeña De Asociaciones De Madres Y Padres De Alumnado De Centros Públicos (FREAMPA-CP) y CERTIFICA, que en la Asamblea General Extraordinaria celebrada el día.....de.....de 202..., se adoptó por un porcentaje del..... %, el acuerdo de integración en esta Federación.

.....a.....de.....de 202...

Vº Bº

PRESIDENTA/E,

SECRETARIA/O,

Fdo.....

Fdo.....

(remitir copia a freapa@freapa.com y original por correo ordinario)