

Modelo 041

BAJA DE UNA OFICINA DE REGISTRO

Don/Doña _____
con número de DI (1) _____, como Responsable de Operaciones de Registro de la Unidad Organizativa
(2) _____,
perteneciente (3) _____,
con NIF _____, en virtud de mis atribuciones y de la responsabilidad que de ellas se
derivan, solicito la baja de la siguiente Oficina de Registro en el ámbito de este Órgano, Organismo o Entidad:

Datos de la Oficina de Registro

- *Oficina de registro delegada* (4):
- *Dirección Postal:*

Código Postal _____ Municipio _____

Provincia _____ País _____

- *Dirección IP:* _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

(1) DI (*Documento de Identificación*): DNI, NIE, o cualquier otro documento autorizado y en vigor que acredite la identidad.

(2) Sólo en el caso de que el Organismo tenga más de una Unidad Organizativa.

(3) Órgano, Organismo o Entidad al que pertenece la Unidad Organizativa y/o el Responsable de las Operaciones de Registro.

(4) Sólo en el caso de que en esta oficina esté gestionando peticiones de registro de otros organismos para certificados de empleado público, sede electrónica o sello electrónico, de los emitidos por la FNMT – RCM a través de la AC de Administración Pública (AP)