



**SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DE ENTIDAD RELIGIOSA**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre completo de la Entidad:	
Número Registral:	CIF de la Entidad:
Nombre y apellidos del solicitante:	
Interviene en condición de:	
DNI (o NIE):	Teléfono:

**2. SOLICITUD DE CANCELACIÓN:**

Entidad:	Nº de inscripción:
Entidad:	Nº de inscripción:
Entidad:	Nº de Inscripción:
<b>DOCUMENTOS APORTADOS:</b>	

**3. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN (todos los campos son de obligado cumplimiento)**

A efectos de notificación, el interesado señala los siguientes datos:		
Nombre y apellidos:		
Domicilio de notificación (calle, número, portal, letra):		
Provincia:	Localidad:	Código postal:
Correo electrónico de notificación:	NIF/CIF:	

De conformidad con lo establecido en el Real Decreto 594/2015, de 3 de julio, por el que se regula el Registro de Entidades Religiosas, solicito la modificación de los asientos registrales.

Lugar y fecha	Firma