

**ESTRATEGIA LOCAL DE ZONAS CON NECESIDADES DE TRANSFORMACIÓN  
SOCIAL DE ALGECIRAS “COMISIÓN ALGECIRAS SUR”**

**SOLICITUD DE ADHESIÓN**

Identificación de la persona representante de la empresa o entidad

Nombre y Apellidos	
NIF	
Correo electrónico	
Calidad en la que actúa	

Identificación de la empresa o entidad

Denominación social			
Domicilio social			
Localidad		CP	
NIF		Provincia	
Teléfono			
Página web			
Descripción de la actividad			

EXPONE:

Que, habiendo tenido conocimiento de la Estrategia Local de Zonas con Necesidades de Transformación Social de Algeciras, solicito mi ADHESIÓN y declaro compartir los objetivos reseñados y querer contribuir a alcanzar la constitución organizativa y marcar las líneas de actuación del plan integral de la zona sur.

Lugar y fecha:	Firma:
----------------	--------