|  |  |
| --- | --- |
|  | RED DE MUNICIPIOS PARA LA PUESTA EN VALOR DE LA MEMORIA HISTÓRICA  ADHESIÓ  L'entitat local ………………………………….........…………….....  està interessada a formar part de la **Xarxa de Municipis per la posada en valor de la Memòria Històrica** que la Federació Valenciana de Municipis i Províncies està impulsant en el seu si.  La incorporació a la Xarxa no suposa cap despesa per a l’entitat local.  Firma, (alcalde/ssa president/a o regidor/a delegat/da).  Acreditació de l'entitat  En………………………. , ……… de ……....……….. de 2022 |

|  |
| --- |
| **FITXA DE CONTACTE** |
| Entitat Local |
| Persona de contacte: **autoritat local**   |  | | --- | | Càrrec: | | Nom: | | |  |  | | --- | --- | | Telèfon: | Correu electrònic: | | |
| |  | | --- | | Persona de contacte: **personal tècnic** | | Responsabilitat: | | Nom: | | |  |  | | --- | --- | | Telèfon: | Correu electrònic: | | |
| **Dades Protegides: fitxer FVMP Memòria Històrica** |

**REMETRE A:** [**xarxamemoria@fvmp.org**](mailto:xarxamemoria@fvmp.org) **96 391 39 02**

|  |
| --- |
|  |
| **MUNICIPALISME MEMORIALISTA VALENCIÀ** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | RED DE MUNICIPIOS PARA LA PUESTA EN VALOR DE LA MEMORIA HISTÓRICA  ADHESIÓN  La Entidad Local…………………………………………………………….  está interesada en formar parte de la **Red de Municipios por la puesta en valor de la Memoria Histórica** que la Federación Valenciana de Municipios y Provincias está impulsando en su seno.  La incorporación a la Red no supone ningún gasto para la entidad local.  Firma, (Alcalde/sa Presidente/a o Concejal/a delegado).  Acreditación de la entidad  En………………………. , ….....de…………….. de 2022 |

|  |
| --- |
| **FICHA DE CONTACTO** |
| Entidad Local |
| Persona de contacto: **autoridad local**   |  | | --- | | Cargo: | | Nombre: | | |  |  | | --- | --- | | Telefono: | Correo electronico: | | |
| |  | | --- | | Persona de contacto: **personal Técnico** | | Responsabilidad: | | Nombre: | | |  |  | | --- | --- | | Telefono: | Correo electronico: | | |
| **Dades Protegides: fitxer FVMP Memòria Històrica** |

**REMETRE A:** [**xarxamemoria@fvmp.org**](mailto:xarxamemoria@fvmp.org) **96 391 39 02**

|  |
| --- |
|  |
| **MUNICIPALISMO MEMORIALISTA VALENCIANO** |