

Modelo 005-C2

BAJA DE UNA OFICINA DE REGISTRO DADA DE ALTA PARA LA GESTIÓN DE CERTIFICADOS EMITIDOS POR LA FNMT – RCM BAJO LA DENOMINACIÓN DE CERTIFICADOS FNMT CLASE 2 CA.

Don/Doña _____
con número de DI (1) _____, como Responsable de Operaciones de Registro
(2) _____,
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

▪ **Dirección Postal:**

Código Postal _____ Municipio _____
Provincia _____ País _____

▪ **Relación de Registradores/as adscrito/as a esta oficina y que causarán baja en la misma (3) :**

NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE Y APELLIDOS

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

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

(2) Órgano, Organismo o Entidad al que pertenece el Responsable de las Operaciones de Registro.

(3) Además, se deberán cumplimentar los siguientes modelos: Si esta baja es definitiva, el **Modelo 8-C2** (Baja de Registradores/as). Si los Registradores/as se adscriban a otra Oficina de Registro, el **Modelo 006-C2** (Modificación de los datos de una Oficina de Registro).