

**Modelo 008-C2**

**BAJA COMO REGISTRADOR/A 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 sean dados de baja como Registrador/a, a Don/Doña \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con número de DI (1) \_\_\_\_\_,  
con fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, perteneciente a este Órgano, Organismo o Entidad y  
adscrito/a a la Oficina de Registro cuya dirección postal se detalla a continuación:

- \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

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 la Unidad Organizativa y/o el Responsable de las Operaciones de Registro.