

Oficina del Proyecto Portales Municipales
DIPUTACIÓN DE VALENCIA
portalesmunicipales@dival.es

ASUNTO: SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA PLATAFORMA PORTALES MUNICIPALES

Yo _____

Como ¹ _____

Del Ayuntamiento / Mancomunidad de _____

Solicito la creación de un portal Web en la plataforma de Portales Municipales para mi municipio, y que se me entreguen los usuarios para poder administrar su contenido.

El responsable de la gestión de este portal será:

Don / Doña _____

Cargo _____

DNI _____

Teléfono _____

Email _____

Así mismo, solicito también recibir la asistencia de la Oficina del Proyecto de Portales Municipales para todas las dudas o problemas que me surjan en la operación del nuevo portal.

Fecha _____

Sello y Firma:

1 - Sólo responsables con firma autorizada como Alcalde, Presidente, Secretario