

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

**ASUNTO: RECONOCIMIENTO DEL USUARIO RESPONSABLE DEL PORTAL**

Yo \_\_\_\_\_

Como <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Del Ayuntamiento / Mancomunidad de \_\_\_\_\_

Solicito que sea reconocido como usuario responsable del portal y por tanto como interlocutor a:

Don / Doña \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Sello y Firma:

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