



CONFEDERACIÓN REGIONAL DE ASOCIACIONES VECINALES
CONSUMIDORES Y USUARIOS DE CASTILLA-LA MANCHA

NOMBRE FEDERACIÓN: _____

NOMBRE ASOCIACIÓN: _____

JUNTA DIRECTIVA:

PRESIDENTE/A:

SECRETARIO/A:

TESORERO/A:

VOCALÍAS:

CONTACTO:

TELEFONO:

E-mail:

Dirección Postal:

FEDERACIONES:

Nº de Asociaciones Federadas:

Nº Aproximado de asociados:

ASOCIACIONES CONFEDERADAS (Que no pertenecen a ninguna Federación):

Nº Aproximado de asociados:

SEDE SOCIAL: SI NO

ACTIVIDADES MAS SIGNIFICATIVAS: