



Ayuntamiento de Aljaraque
Concejalía de Participación Ciudadana,
Juventud y Nuevas Tecnologías

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES MUNICIPAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Nombre de la Entidad:

SIGLAS:

C.I.F.:

N.º Registro Autonómico de Asociaciones:

Domicilio social:

DATOS DEL/LA REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Actúa como representante de la Entidad en calidad de:

LUGAR O MEDIO PREFERENTE DE COMUNICACIÓN:

Correo Ordinario Correo Electrónico Llamada Telefónica Fax

Domicilio a efectos de notificaciones:

Municipio:

Provincia:

C.P.:

Teléfonos:

Fax:

Correo electrónico:

EXPONE: Que teniendo conocimiento de la existencia del Registro Municipal de Asociaciones, regulado en el Reglamento de Participación Ciudadana de ese Ayuntamiento, actualmente en vigor,

SOLICITO: Se proceda a la inscripción de la citada Asociación en el Registro de Asociaciones Municipal, a cuyo efecto aporto, junto a la presente solicitud, la documentación preceptiva que seguidamente relaciono:

- Copia compulsada del D.N.I. del/la Representante Legal (Presidente/a)
- Copia compulsada de los Estatutos de la Asociación



Ayuntamiento de Aljaraque
Concejalía de Participación Ciudadana,
Juventud y Nuevas Tecnologías

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES MUNICIPAL

General

Tipo de solicitud

Sede Local (domicilio social fuera del municipio)

Copia compulsada del C.I.F. de la Asociación

Copia compulsada del C.I.F. de la Asociación

Acreditación del número de inscripción en el Registro Andaluz de Asociaciones y/o en otros Registros Públicos

Certificado composición Junta Directiva (nombre, apellidos, D.N.I.)

Presupuesto del año en curso de la Entidad y, en su caso, de la sede o delegación local

Programa de actividades del año en curso y, en su caso, de la sede local

Certificación del número de socios/ as

En caso de sede local, además deberá cumplimentar los siguientes datos:

-Domicilio de la sede, delegación o subsede

-Persona encargada, coordinador/ a y responsable de la delegación o subsede

 , D.N.I.:

-Otros integrantes del municipio:

Nombre	<input type="text"/>	, D.N.I.:	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	, D.N.I.:	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	, D.N.I.:	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	, D.N.I.:	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	, D.N.I.:	<input type="text"/>



Ayuntamiento de Aljaraque
Concejalía de Participación Ciudadana,
Juventud y Nuevas Tecnologías

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES MUNICIPAL

Nombre		, D.N.I.:	
Nombre		, D.N.I.:	
Nombre		, D.N.I.:	
Nombre		, D.N.I.:	
Nombre		, D.N.I.:	
Nombre		, D.N.I.:	
Nombre		, D.N.I.:	
Nombre		, D.N.I.:	
Nombre		, D.N.I.:	
Nombre		, D.N.I.:	

En , a de .

Fdo.:

SRA. ALCALDESA-PTA. DEL ILTMO. AYUNTAMIENTO DE ALJARAQUE.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad del Ilmo. Ayuntamiento de Aljaraque. En ningún caso serán utilizados con fines distintos de los expresados en el Reglamento de Participación Ciudadana actualmente en vigor. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, mediante notificación dirigida al Excmo. Ayuntamiento de Aljaraque, Plaza de Andalucía, núm. 1, C.P. 21110.