



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES CIUDADANAS

SOLICITANTE		
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):	Número de documento:	Nombre o Razón Social:
Primer apellido:		Segundo apellido:

REPRESENTANTE		
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):	Número de documento:	Nombre o Razón Social:
Primer apellido:		Segundo apellido:

DATOS A EFECTOS DE CONTACTO						
Tipo de vía (Calle, Plaza...):	Nombre de vía:	Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono 1:		Teléfono 2:		
Correo electrónico:						

DATOS PRESIDENTE/A DE LA ENTIDAD							
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):	Número de documento:	Nombre:					
Primer apellido:				Segundo apellido:			
Tipo de vía (Calle, Plaza...):	Nombre de vía:	Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono 1:		Teléfono 2:		Correo electrónico:	
Como Presidente/a de la entidad denominada:						C.I.F.:	
Nº Inscripción Registro Oficial:			Organismo Registro:				
			<input type="checkbox"/> Comunidad de Madrid <input type="checkbox"/> Registro Nacional de Asociaciones				
Descripción de los fines de la entidad:							

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES
El sujeto, como persona jurídica, está obligado a recibir las notificaciones telemáticas.

En su nombre y representación, y a los efectos oportunos en el artículo 236 del Real Decreto 2568/1986

EXPONE: Que la entidad que representa tiene por objeto la defensa, el fomento y mejora de los intereses generales o sectoriales de los/as vecinos/as de este municipio; que dicha asociación no tiene ánimo de lucro y que, reuniendo los requisitos necesarios según documentación que se aporta y cuya relación figura en el presente documento.

SOLICITA: Sea inscrita en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas la entidad.



DATOS DE LA ENTIDAD Y DOMICILIO SOCIAL

Nombre de la entidad:					C.I.F.:			
Tipo de vía <small>(Calle, Plaza...)</small> :	Nombre de vía:			Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:	Provincia:		Teléfono 1:		Teléfono 2:			
Correo electrónico:								

DOMICILIO POSTAL (en caso de que no coincida con el domicilio social)

Tipo de vía <small>(Calle, Plaza...)</small> :	Nombre de vía:			Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:			Provincia:					

DELEGACIÓN EN GALAPAGAR

Tipo de vía <small>(Calle, Plaza...)</small> :	Nombre de vía:			Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
--	----------------	--	--	-----	-----------	---------	---------	-----

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Galapagar.

BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales. Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestión del Registro Municipal de Entidades Ciudadanas.

DESTINATARIOS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.

DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en el apartado de protección de datos en www.galapagar.es

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo. Presidente/a de la entidad

DOCUMENTACIÓN PARA PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD

- Estatutos de la Asociación, inscritos en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid o en el registro público que corresponda.
- Acta Fundacional validada por el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid, o por otro Registro público superior orgánicamente.
- Resolución del justificante del número de inscripción en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid, o por otro Registro Público superior orgánicamente.
- Anexo I: Certificado composición junta directiva, número de socios/as firmado por el/la Secretario/a.
- Anexo II: Presupuesto del año en curso.
- Anexo III: Programa de actividades del año en curso.
- CIF de la Asociación.
- Documentación acreditativa de la delegación en Galapagar (solo si se cumplimenta el campo "delegación"):
 - Resolución donde se indique la apertura de la delegación.