

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN/MODIFICACIÓN DE ASOCIACIONES NO REGISTRO MUNICIPAL

SOLICITANTE

Nome e apelidos ou razón social

DNI/CIF

Enderezo: / Rúa / Número

Teléfono : Fijo / Móbil

Municipio

Provincia

Código postal

E-mail

REPRESENTANTE

Nome e apelidos

DNI

Enderezo: / Rúa / Número

Teléfono : Fijo / Móbil

Municipio

Provincia

Código postal

E-mail

ACREDITA REPRESENTACIÓN: Si Non

DATOS DE NOTIFICACIÓN

PERSOA A NOTIFICAR:

SOLICITANTE

REPRESENTANTE

MEDIO DE NOTIFICACIÓN:

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

NOTIFICACIÓN POSTAL

DATOS DA ASOCIACIÓN

NOME DA ASOCIACIÓN:

CIF:

DATA DE FUNDACIÓN:

DOMICILIO SOCIAL:

EMAIL:

TELÉFONO:

SOLICITO:

- Se inscriba a Asociación no Rexistro Municipal de Asociacións do Concello de Salceda de Caselas.
- Se modifiquen os datos da Asociación no Rexistro Municipal de Asociacións do Concello de Salceda de Caselas relativos a:
- Modificación de datos de Asociación
 - Cambio na Xunta Directiva
 - Actualización Nº de Socios e Socias
- Baixa
- Se inscriba a Asociación no Consello de Participación Veciñal

Salceda de Caselas, a

(Sinatura)

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 3/2018 de 5 de decembro, de Protección de Datos de Persoas e garantía dos dereitos dixitais, os seus datos serán tratados de forma confidencial e poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Salceda de Caselas. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no Rexistro do Concello. Así mesmo, con esta solicitude autoriza, aos efectos da devandita lei, á administración destinataria deste escrito á comprobación telemática con outras Administracións Públicas de datos declarado e demais circunstancias relativas ao exercicio da actividade a desenvolver.

Praza do Concello, s/n 36470. Salceda de Caselas
Tfnos. 986 349003 - 986 347500. Fax 986 347401

<http://salcedadecaselas.gal>





SOLICITUDE DE INSCRICIÓN DE ASOCIACIÓN NO REXISTRO MUNICIPAL

DOCUMENTACIÓN:

- COPIA DO CIF**
- COPIA DOS ESTATUTOS SOCIAIS LEGALIZADOS**
- CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DO Nº DE SOCIOS E SOCIAS**
- CERTIFICACIÓN DA DIRECTIVA XUNTO CON CARGOS, DOMICILIO E Nº DNI**
- ACTA FUNDACIONAL DA ASOCIACIÓN (Opcional)**

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS

Consonte ao disposto nana Lei Orgánica 3/2018 de 5 de decembro, de Protección de Datos de Persoais e garantía dos dereitos dixitais, os seus datos serán tratados de forma confidencial e poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Salceda de Caselas. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no Rexistro do Concello. Así mesmo, con esta solicitude autoriza, aos efectos da devandita lei, á administración destinataria deste escrito á comprobación telemática con outras Administracións Públicas de datos declarado e demais circunstancias relativas ao exercicio da actividade a desenvolver.

