**SOLICITUD DE REGISTRO DE ASOCIACIONES O FEDERACIONES**

**1. DATOS IDENTIFICACIÓN ENTIDAD (ASOCIACIÓN O FEDERACIÓN)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN | | | | |
| CALLE/PLAZA | | NÚMERO | | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | PROVINCIA | | | TELÉFONO |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | PÁGINA WEB | |
| NÚMERO INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO REGIONAL DE ASOCIACIONES | | | | CIF |

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDOS | NOMBRE | NIF |
| CARGO QUE OSTENTA EN LA ASOCIACIÓN O CONDICIÓN EN LA QUE ACTÚA | | |

**3. DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CALLE/PLAZA: | | NÚMERO: | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: | | TELÉFONO |

**4. EXPONE:**

|  |
| --- |
|  |

**5. SOLICITA:**

**(**Señale la/s opción/es que solicite con una **X.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Inscripción de constitución |  | Inscripción modificación domicilio social |
|  | Inscripción modificación de junta directiva |  | Inscripción disolución de asociaciones |
|  | Inscripción modificación de estatutos |  | Contestación a requerimiento de subsanación nº……….…. ref……….. |
|  | Inscripción Adaptación estatutos a L.O. 1/2002 |  | Otros: |
|  | Inscripción incorporación/separación de asociaciones a federaciones |

**6. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

**Cláusula de consentimiento para cesión de datos personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud:  -Identidad  **En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla:** | |
|  | NO autorizo al órgano administrativo para que se consulten los datos de *Identidad.* |

**EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.**

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE)