

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES

#### 1.- DATOS IDENTIFICACIÓN ENTIDAD

DENOMINACIÓN				C.I.F.	
DOMICLIO ( Calle, Avenida, Plaza)			Nº	ESC	PTA.
C.P.	TELEFONO	FAX	E-MAIL		
TIPO DE ASOCIACIÓN					

#### 2.- IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE			N.I.F.		
CARGO QUE OSTENTA EN LA ASOCIACIÓN O CONDICIÓN EN LA QUE ACTÚA					
TELEFONO		FAX	E-MAIL		

#### 3.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA ( marcar con una x

1.-Copia DNI del representante lega solicitante.		
2.-Copia de los Estatutos		
3.-Copia del Acta de Constitución		
4.-Copia de la Resolución de inscripción en el Registro de Asociaciones autonómico		
5.-Copia del Código de Identificación Fiscal.		
6.-Certificado del Domicilio Social		
7.-Certificado de la composición de la Junta Directiva		
8.-Certificado del número de Socios		
9.- Programa anual de actividades		

.Como representante de la entidad arriba indicada, SOLICITO su inscripción en el REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES DE VILLAVICIOSA

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ , de \_\_\_\_\_

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAVICIOSA**