



FIRMANTE

D./Dña.				como (1)
	de la		(2) denominada	
				(3) y en su
Nombre y representación y con domicilio a efectos de notificación				
A los efectos previsto en el artículo 236 del Reglamento de Organización Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, aporta los siguientes datos:				
a) Fines de la asociación: <input type="text"/>				
Como se acredita en los Estatutos por los cuales se rige, una copia de los mismos se une a este escrito.				
b) Que figura inscrita en el Registro General de Asociaciones con el número: <input type="text"/>				
c) Que las personas que actualmente ocupan los cargos de dirección son los siguientes:				
Presidente D. <input type="text"/>				
Tesorero D. <input type="text"/>				
(5)	<input type="text"/>	D./Dña.	<input type="text"/>	
(6)	<input type="text"/>	D./Dña.	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	D./Dña.	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	D./Dña.	<input type="text"/>	
d) Que tiene su domicilio social en: Calle <input type="text"/>				
municipio <input type="text"/>			C.P.	<input type="text"/>
e) Que el presupuesto del año es curso asciende a <input type="text"/> euros.				
f) Programa de actividades del año en curso:				
g) Que el número de socios inscritos al día de la fecha es de <input type="text"/> según se acredita con la certificación que se acompaña.				
h) Tarjeta número identificación fiscal (CIF)				
En consecuencia se solicita la inscripción de la misma en el Registro Municipal de Asociaciones Vecinales.				

D./Dña.				como
Secretario/a de la Asociación Vecinal denominada <input type="text"/>				con
domicilio social en calle <input type="text"/>				
del municipio de <input type="text"/>				,C.P. <input type="text"/>

CERTIFICO

Que a los efectos de su inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones Vecinales, al día de la fecha, figura inscrita esta Asociación con el nº				
<input type="text"/>	teniendo en la actualidad <input type="text"/>			socios.
Y para que conste y surta los efectos oportunos expido la presente certificación en <input type="text"/>				

(1) Presidente Secretario o Administrador (2) Asociación o Entidad (3) Nombre y razón social de la misma (4) Indicar brevemente los fines de la Asociación, según los Estatutos (5) Secretario, Administrador o Gerente, (6) Otros cargos directivos



PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad REGISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES CIUDADANAS responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OHANES con la finalidad de ACTIVIDAD DE REGISTRO DE DATOS DE ASOCIACIONES Y OTRAS ENTIDADES CIUDADANAS DE CARÁCTER MUNICIPAL, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.ohanes.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad REGISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES CIUDADANAS.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)