

## SOLICITUD DE MODIFICACION EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES VECINALES

### DATOS DE LA ASOCIACION

DENOMINACION SEGÚN ESTATUTOS		N.I.F.
DOMICILIO SOCIAL		
28590 VILLAREJO DE SALVANES (MADRID)	TELEFONO	E-MAIL
GRUPO O SECTOR DE ACTIVIDAD (VER DORSO)		

### DATOS DEL REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.
DOMICILIO		
C.P.	MUNICIPIO (PROVINCIA)	TELEFONO

### DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA (VER DORSO)

<input type="checkbox"/> 1. D.N.I. del representante legal solicitante	<input type="checkbox"/> 5. Memoria de Actividades realizadas por la Entidad.
<input type="checkbox"/> 2. Estatutos	<input type="checkbox"/> 6. Número de Asociados
<input type="checkbox"/> 3. Inscripción en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/> 7. Domicilio Social
<input type="checkbox"/> 4. Junta Directiva	<input type="checkbox"/> 8. N.I.F.

**Una vez inscrita la Entidad estará obligada a la actualización de datos.**

Como \_\_\_\_\_ de la entidad arriba indicada, solicito su **MODIFICACION** en el Registro Municipal de Asociaciones y declaro que son ciertos los datos consignados en esta Solicitud.

Villarejo de Salvanes a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Firma)

**IMPORTANTE:** La presentación de este formulario implica la autorización del tratamiento automatizado de los datos contenidos en el mismo, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo establecido en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de Carácter Personal. La utilización de estos datos no podrá servir a un fin distinto al que originó su recogida.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAREJO DE SALVANES (MADRID)**

<b>DATOS</b>		<b>FORMA DE ACREDITACION</b>
1.	DNI del representante legal solicitante	Fotocopia DNI del Presidente o Secretario
2.	Estatutos	Fotocopia de los Estatutos sellados por el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid.
3.	Inscripción en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid	Fotocopia de la inscripción del Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid
4.	Junta Directiva	Certificación expedida por el Secretario con el Visto Bueno del Presidente del acuerdo adoptado por el órgano competente, en que se designan o ratifican los cargos directivos, especificando para cada cargo, nombre, apellidos, D.N.I. y duración del mandato.
5.	Memoria de Actividades realizadas por la Entidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memoria de Actividades del año anterior, en la que consten la Actividades realizadas y el Balance de Gastos e Ingresos al cierre del ejercicio.</li> <li>- Certificación expedida por el Secretario con el Visto Bueno del Presidente, del acuerdo adoptado por el órgano competente, en que se aprueba la Memoria de Actividades y Balance de Gastos e Ingresos.</li> </ul> <p>NOTA: En caso de entidades de nueva creación se presentará Programa de Actividades y Presupuesto de Gastos e Ingresos previstos para el ejercicio en que se solicita la inscripción.</p>
6.	Número de Asociados	Certificación expedida por el Secretario y con el Visto Bueno del Presidente del número de socios
7.	Domicilio Social	<p>Acreditación del domicilio social que figura en los Estatutos mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Autorización del titular.</li> <li>- Fotocopia del DNI del titular.</li> <li>- Fotocopia de cualquier documento acreditativo de la titularidad, por ejemplo el I.B.I.</li> </ul>
8.	N.I.F.	Fotocopia del N.I.F.

### **GRUPOS O SECTORES DE ACTIVIDAD**

CONSUMIDORES	EMPRESARIOS Y PROFESIONALES	PEÑAS DE FESTEJOS
COOPERACION-ONG	HERMANDADES	RECREATIVAS
CULTURALES	JUVENILES	REGIONALES
DEPORTIVAS	MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGISTAS	TERCERA EDAD
DISCAPACITADOS Y ENFERMEDADES	MUJERES	VARIOS
DROGODENDENCIAS	MUSICALES	VECINALES
EMIGRANTES / INMIGRANTES	PADRES DE ALUMNOS	