

**“REGISTRO MUNICIPAL DE
ASOCIACIONES PARA LA DEFENSA
DE LOS INTERESES GENERALES O
SECTORIALES DE LOS VECINOS Y
VECINAS”**



Ayuntamiento de **Benacazón**

Asociación	CIF	
.....	
Dirección / Sede	Población / Código Postal	Provincia
.....
Solicitante	DNI / NIF	
.....	
Correo electrónico	Teléfono / Teléfono móvil	
.....	

a Ud., respetuosamente y de conformidad con la Ordenanza Municipal vigente,

**SOLICITO INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ESTA ASOCIACIÓN APORTANDO
LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

- DNI del solicitante.
- Estatutos de la Asociación y CIF.
- Inscripción en el Registro General de Asociaciones y en otros Registros Públicos, en su caso.
- Acta o certificación de la última Asamblea General de Socios/as en la que fueran elegidos los cargos directivos.
- Domicilio social, teléfono y correo electrónico de la asociación (Opcional: Página web y perfil en Redes Sociales).
- Presupuesto del año en curso.
- Programa de actividades del año en curso.
- Certificación del número de socios/as por el Secretario/a de la entidad.

Autorizo al Ayuntamiento de Benacazón a que utilice los datos facilitados para mantenerme informado por diferentes medios de las actividades que se organicen.

Según lo dispuesto en la Ley 15/1999 de Protección de Datos, se informa al interesado/a que tiene derecho a conocer, rectificar o cancelar la información que aquí se detalla.

En caso de desear la anulación parcial o total de sus datos, deberán comunicarlo al Ayuntamiento por escrito.

En Benacazón, a de de 20.....

Firma del/la solicitante,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN