

REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES VECINALES

D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____,
domiciliado/a en _____ de esta ciudad,
en calidad de _____ de la Asociación

S O L I C I T A la inscripción de la citada Asociación en el **REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES VECINALES**, para lo cual aporta los siguientes datos:

1. Las notificaciones y comunicaciones se dirigirán a:

Representante: _____

D.N.I. nº: _____

Domicilio: _____

C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

2. Estatutos de la Asociación:

Se adjunta fotocopia debidamente diligenciada por Registro Público.

3. Número de inscripción en el Registro General de Asociaciones o en otros Registros públicos:

4. Nombre y apellidos de las personas que ocupan los cargos directivos:

Presidente/a: _____

Vicepresidente/a: _____

Secretario/a: _____

Tesorero/a: _____

Vocales: _____

5. Número de socios: _____

6. Domicilio social:

Domicilio: _____
C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

7. C.I.F. nº _____

Se adjunta fotocopia

8. Programa de actividades del año en curso:

Se adjunta

9. Presupuesto del año en curso (ingresos y gastos)

Se adjunta

10. Con la firma abajo inserta, otorgo la autorización al Iltre. Ayuntamiento de Palma del Río para el registro informático de los datos personales que, mediante la presente solicitud, se aportan.

Palma del Río, a ____ de _____ 20____

Fdo: _____

SR. ACALDE PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO (CÓRDOBA)