



Ayuntamiento de Castellnovo

Concejalía de Participación Ciudadana

MODELO DE SOLICITUD - INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES

N.º de REGISTRO:

1.- DATOS PERSONALES DEL PRESIDENTE/A O REPRESENTANTE

Nombre: Apellidos:

D.N.I.: Cargo:

Domicilio: Localidad:

C.P.: Provincia: Teléfono:

Email:

2.- DATOS DE LA ASOCIACIÓN

Denominación: C.I.F.:

N.º Reg. Gral. de AA.: Domicilio Social:

Localidad: C.P.: Provincia: Teléfono:

WEB: Email:

Finalidad:

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Cultural | <input type="checkbox"/> Deportiva | <input type="checkbox"/> Recreativa |
| <input type="checkbox"/> Juvenil | <input type="checkbox"/> Mayores | <input type="checkbox"/> Educativa (A.M.P.A.) |
| <input type="checkbox"/> Mujer | <input type="checkbox"/> Taurina | <input type="checkbox"/> Otras |

3.- DOCUMENTACIÓN QUE APORTA CON ESTA SOLICITUD

- Copia de los Estatutos de la Asociación sellada por el Registro General correspondiente.
- Certificado del número de inscripción en el Registro General (Copia de la Resolución).
- Certificado en el que consten el nombre y DNI de las personas que ocupan los cargos directivos.
- Certificación relativa al número de socios en el momento de la inscripción.
- Copia del CIF

SOLICITA mediante la presente la inscripción de la Entidad indicada en el Registro Municipal de Asociaciones.

Castellnovo, de de

El/La Presidente/a. El/La Representante

Firmado:

Ayuntamiento de Castellnovo

Plaza Ayuntamiento, 2, Castellnovo. 12413 Castellón/Castelló. Tfno. 964137305. Fax: 964137401