



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:

Cultural

Deportiva

Recreativa

Juvenil

Mayores

Educativa (A.M.P.A.)

Mujer

Taurina

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