



AYUNTAMIENTO
DE NAVALCARNERO

REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA ASOCIACIÓN		
DENOMINACIÓN SEGÚN ESTATUTOS		NIF
DOMICILIO SOCIAL		
CÓDIGO POSTAL	NAVALCARNERO (MADRID)	TELÉFONO
e-mail		
ACTIVIDAD PRINCIPAL (ver dorso)		

DATOS DEL REPRESENTANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI
DOMICILIO		
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO Y PROVINCIA	TELÉFONO
e-mail		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (ver dorso)	
<input type="checkbox"/> DNI de la Junta Directiva	<input type="checkbox"/> Programa de actividades y presupuesto año
<input type="checkbox"/> Estatutos y Junta Directiva	<input type="checkbox"/> Número de asociados
<input type="checkbox"/> Inscripción Registro Asociaciones CAM	<input type="checkbox"/> N.I.F

Como _____ de la entidad arriba indicada, solicito su inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones, y declaro que son ciertos los datos consignados en esta solicitud.

En Navalcarnero, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo _____

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE NAVALCARNERO
IMPOTANTE: 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.
CONCEJALÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y TRANSPARENCIA Pza. de Francisco Sandoval, 1. 2ª Planta / e-mail: participacion@ayto-navalcarnero.com