

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA ASOCIACIÓN			
DENOMINACIÓN SEGÚN ESTATUTOS			N.I.F.
DOMICILIO SOCIAL			
C.P.	MOSTOLES (MADRID)	TELEFONO	DISTRITO MUNICIPAL (VER DORSO)
E-MAIL			
GRUPO O SECTOR DE ACTIVIDAD (VER DORSO)		ACTIVIDAD PRINCIPAL	

DATOS DEL REPRESENTANTE (Presidente o Secretario)		
APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.
DOMICILIO		
C.P.	MUNICIPIO (PROVINCIA)	TELEFONO

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (VER DORSO)	
<input type="checkbox"/> 1. D.N.I. del representante legal solicitante. <input type="checkbox"/> 2. Estatutos. <input type="checkbox"/> 3. Resolución por la que se inscribe en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid. <input type="checkbox"/> 4. Junta Directiva.	<input type="checkbox"/> 5. Memoria de Actividades realizadas por la entidad. <input type="checkbox"/> 6. Número de Asociados. <input type="checkbox"/> 7. Domicilio Social. <input type="checkbox"/> 8. N.I.F.

Una vez inscrita la Entidad estará obligada a la actualización de datos según Artículo 292.4 del Reglamento Orgánico del Ayuntamiento de Mostoles, de 31 de marzo de 2005 (BOCM 29.04.2005).

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.

Móstoles, a de de 20.....
(Firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MOSTOLES

IMPORTANTE: 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 origino su recogida.

DATOS		FORMA DE ACREDITACION
1.	DNI del representante legal solicitante.	Fotocopia DNI del Presidente o Secretario.
2.	Estatutos.	Fotocopia de los Estatutos sellados por el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid.
3.	Resolución por la que se inscribe en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid.	Fotocopia de la Resolución de inscripción del Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid.
4.	Junta Directiva.	Certificación expedida por el Secretario con el Vº Bº del Presidente, del acuerdo adoptado por el órgano competente, en que se designan o ratifican los cargos directivos, especificando para cada cargo, nombre, apellidos, DNI y duración del mandato.
5.	Memoria de Actividades realizadas por la entidad.	- Memoria de Actividades del año anterior, en la que consten las Actividades realizadas y el Balance de Gastos e Ingresos al cierre del ejercicio. - Certificación expedida por el Secretario con el Vº Bº del Presidente, del acuerdo adoptado por el órgano competente, en que se aprueba la Memoria de Actividades y el Balance de Gastos e Ingresos. NOTA: En caso de entidades de nueva creación se presentará Programa de Actividades y Presupuesto de Gastos e Ingresos previstos para el ejercicio en que se solicita la inscripción.
6.	Número de Asociados.	Certificación expedida por el Secretario y con el Vº Bº del Presidente del número de socios.
7.	Domicilio social.	Acreditación del domicilio social que figura en los Estatutos mediante: <ul style="list-style-type: none"> - Autorización del titular. - Fotocopia del DNI del titular. - Fotocopia de cualquier documento acreditativo de la titularidad, por ejemplo el IBI.
8.	NIF.	- Fotocopia del NIF.

GRUPOS O SECTORES DE ACTIVIDAD

CONSUMIDORES
 COOPERACIÓN-ONG
 CULTURALES
 DEPORTIVAS
 DISCAPACITADOS Y ENFERMEDADES
 DROGODEPENDENCIAS
 EMIGRATES / INMIGRANTES

EMPRESARIOS Y PROFESIONALES
 HERMANDADES
 JUVENILES
 MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGISTAS
 MUJERES
 MUSICALES
 PADRES DE ALUMNOS

PEÑAS DE FESTEJOS
 RECREATIVAS
 REGIONALES
 TERCERA EDAD
 VARIOS
 VECINALES

DISTRITOS MUNICIPALES

DISTRITO 1 CENTRO
 DISTRITO 2 NORTE-UNIVERSIDAD
 DISTRITO 3 SUR-ESTE
 DISTRITO 4 OESTE
 DISTRITO 5 COIMBRA-GUADARRAMA