



**SOL·LICITUD d'INSCRIPCIÓ en el REGISTRE MUNICIPAL d'ASSOCIACIONS**  
**SOLICITUD de INSCRIPCIÓN en el REGISTRO MUNICIPAL de ASOCIACIONES**

**Sol·licitant (representant): / Solicitante (representante):**

<b>Cognoms</b> <i>Apellidos</i> _____	<b>Nom</b> <i>Nombre</i> _____	
<b>DNI</b> <i>DNI</i> _____	<b>Adreça</b> <i>Dirección</i> _____	
<b>Localitat</b> <i>Localidad</i> _____	<b>C.P.</b> <i>C.P.</i> _____	<b>Província</b> <i>Provincia</i> _____
<b>Telèfon</b> <i>Teléfono</i> _____	<b>Correu electrònic</b> <i>Correo electrónico</i> _____	

**En nom de l'ASSOCIACIÓ: / En nombre de la ASOCIACIÓN: N:**

\_\_\_\_\_

**Amb N.I.F.: / Con N.I.F.:**

\_\_\_\_\_

**Amb DOMICILI SOCIAL a: / Con DOMICILIO SOCIAL en:**

**Adreça**  
*Dirección* \_\_\_\_\_

**Localitat** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_ **Província** \_\_\_\_\_  
*Localidad* \_\_\_\_\_ *C.P.* \_\_\_\_\_ *Provincia* \_\_\_\_\_

**DOMICILI a efecte de NOTIFICACIONS: / DOMICILIO a efecto de NOTIFICACIONES: n**

**Adreça**  
*Dirección* \_\_\_\_\_

**Localitat** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_ **Província** \_\_\_\_\_  
*Localidad* \_\_\_\_\_ *C.P.* \_\_\_\_\_ *Provincia* \_\_\_\_\_

**Autoritze a efectuar les notificacions a la següent adreça de CORREU ELECTRÒNIC (en substitució del correu postal):**

*Autorizo a efectuar las notificaciones en la siguiente dirección de CORREO ELECTRÓNICO (en sustitución del correo postal):*

\_\_\_\_\_

**EXPOSA: / EXPONE:**

**De conformitat amb allò previst a la Llei Orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del Dret d'Associació, la Llei 14/2008, de 18 de novembre, de la Generalitat, d'Associacions de la Comunitat Valenciana, i restant normativa d'aplicació,**  
*De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación, la Ley 14/2008, de 18 de noviembre, de la Generalitat, de Asociaciones de la Comunitat Valenciana, y demás normativa de aplicación.*

**SOL·LICITA / SOLICITA:**

**Que es tinga per presentat este escrit, a efectes d'inscripció en el Registre Municipal d'Associacions.**

*Que se tenga por presentado el presente escrito, a efectos de inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones.*

**DOCUMENTS que s'hi adjunten: / DOCUMENTOS que se adjuntan:**

- Estatuts de l'associació, en document original, per a la seua compulsa.**  
*Estatutos de la asociación, en documento original, para su compulsa.*
- Document emés per la Generalitat Valenciana, en què consta el número d'inscripció en el Registre General d'Associacions.**  
*Documento emitido por la Generalitat Valenciana, en el que consta el número de inscripción en el Registro General de Asociaciones.*
- Nom i fotocòpia del D.N.I. (o N.I.E. o passaport, en cas d'estrangeres) de les persones que ocupen càrrecs directius a l'associació.**  
*Nombre y fotocopia del D.N.I. (o N.I.E. o pasaporte, en el caso de extranjeras) de las personas que ocupan cargos directivos en la asociación.*
- Certificació del pressupost de l'any en curs.**  
*Certificación del presupuesto del año en curso.*
- Certificació del programa d'activitats de l'any en curs.**  
*Certificación del programa de actividades del año en curso.*
- Certificació de la quantitat de persones inscrites a l'associació.**  
*Certificación de la cantidad de personas inscritas en la asociación.*
- Codi d'Identificació Fiscal (C.I.F.)**  
*Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)*

Alfàfar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**Signatura de sol·licitant / Firma de solicitante**

**Nom de sol·licitant / Nombre de solicitante** \_\_\_\_\_



AMB LA MARCA D'AQUESTA CASELLA, EXPRESSE EL MEU CONSENTIMENT POSITIU, LLIURE, INEQUÍVOC, INFORMAT I EXPLÍCIT PER AL TRACTAMENT DE LES MEUES DADES PERSONALS EN ELS TERMES INDICATS EN LA CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES.

CON LA MARCA DE ESTA CASILLA, EXPRESO MI CONSENTIMIENTO POSITIVO, LIBRE, INEQUÍVOCO, INFORMADO Y EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES EN LOS TÉRMINOS INDICADOS EN LA CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS.

Informació bàsica sobre protecció de dades		Información básica sobre protección de datos	
Responsable	Excim. Ajuntament d'Alfàfar	Responsable	Excmo. Ayuntamiento de Alfàfar
Finalitat	Gestió de la sol·licitud presentada per l'interessat	Finalidad	Gestión de la solicitud presentada por el interesado
Legitimació	Consentiment de l'interessat	Legitimación	Consentimiento del interesado
Destinatari	No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal	Destinatarios	No se cederán datos a terceros, excepto obligación legal
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal i com s'explica en la informació addicional	Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Informació Addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la nostra pàgina web: <a href="http://www.alfafar.es/protecciondatos">http://www.alfafar.es/protecciondatos</a>	Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página web: <a href="http://www.alfafar.es/protecciondatos">http://www.alfafar.es/protecciondatos</a>