



☎ 985 840 024
FAX 985 840 481

**AYUNTAMIENTO DE
PARRES**
PRINCIPADO ASTURIAS

C. I. F. Nº P3304500F
R. ENTIDAD LOCAL Nº 01330450

**SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES
CONSTITUIDO EN EL AYUNTAMIENTO DE PARRES.-**

1. DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre	CIF
--------	-----

2. DATOS DEL PRESIDENTE

Nombre	1º Apellido	2º Apellido	D.N.I.
--------	-------------	-------------	--------

3. DOMICILIO SOCIAL

Calle	Nº	Localidad	Teléfono
-------	----	-----------	----------

4. DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA

- Copia del Acta fundacional de la entidad y de los Estatutos o Reglamento de la misma mediante los cuales se rija el funcionamiento de dicha Asociación.
- Certificado del Registro General de Asociaciones que incluya el número de inscripción, así como, en su caso, de otros registros (en el caso de los Clubes Deportivos, copia de la resolución de inscripción en el Registro de Entidades Deportivas del Principado de Asturias).
- Copia del C.I.F. de la Entidad.
- Certificado del Secretario de la Asociación acreditativo de las personas que ocupan cargos en la Junta Directiva, incluyendo nombres, apellidos y D.N.I. de cada una de ellas, y del número de socios.
- Programa de actividades a desarrollar y presupuesto del año en curso, haciendo constar los medios y fuentes de financiación propios o externos que se prevén.

S O L I C I T O:

La inscripción de la Asociación indicada en el Registro Municipal de Asociaciones constituido en el Ayuntamiento de Parres, declarando a tal efecto que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

Arriondas, a _____

(Firma del solicitante)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PARRES.-

Plaza Venancio Pando nº 1 – 33540 Arriondas – Concejo de Parres – Asturias
ayuntamiento@ayto-parres.es



**AYUNTAMIENTO DE
PARRES**
PRINCIPADO ASTURIAS

C. I. F. Nº P3304500F
R. ENTIDAD LOCAL Nº 01330450

**CERTIFICACION ACREDITATIVA DE LAS PERSONAS QUE OCUPAN CARGOS EN LA JUNTA DIRECTIVA,
DEL NUMERO DE SOCIOS, PROGRAMA DE ACTIVIDADES, PRESUPUESTO Y FUENTES DE FINANCIACION,
CORRESPONDIENTE AL AÑO ____.-**

Nombre de la Entidad/Asociación:

D./Dña. _____, **Secretario/a de la**
Entidad/Asociación arriba indicada, CERTIFICO:

1º.- Que las personas que ocupan cargos en la Junta Directiva de la Asociación son las siguientes:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.

2º.- Que el número de socios, con referencia al día uno de enero del año en curso, es:

3º.- Que el programa anual de actividades para el presente año es el siguiente:

4º.- Que el presupuesto aprobado para el año actual asciende a la cantidad de Euros:

5º.- Que los medios y fuentes de financiación propios o externos que se prevén son los siguientes:

Y, para que así conste, expido la presente, de orden y con el visto bueno del Sr. Presidente, en
Arriendas, a _____.

Vº. Bº.
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO