

REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES



MODIFICACION Y/O ACTUALIZACION DE DATOS

DATOS DE LA ASOCIACIÓN						
C.I.F		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
NUMERO DE ASOCIACIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL						
SEDE SOCIAL			Nº	Esc.	Pl.	Prta.
C.P	TELEFONO	FAX	E-MAIL			

DATOS DEL REPRESENTANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	
CARGO QUE OSTENTA EN LOS ORGANOS DE GOBIERNO	
N.I.F	TELEFONO

Que según lo dispuesto en el Art. 19 del Reglamento de Participación Ciudadana de este Ayuntamiento comunico al Registro de Asociaciones que se han producido las siguientes modificaciones y/o actualizaciones de datos: (marcar con una X el recuadro correspondiente)

MODIFICACIÓN DE DATOS:

<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN CARGOS ELECTIVOS
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN ESTATUTOS DE LA ASOCIACIÓN
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN NÚMERO DE TELÉFONO _____
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DOMICILIO DE NOTIFICACIONES _____

ACTUALIZACIÓN DE DATOS:

<input type="checkbox"/> PROGRAMA DE ACTIVIDADES DEL AÑO
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DEL NÚMERO DE SOCI@S

El incumplimiento de comunicación de estos datos dentro del plazo establecido, producirá la baja en el Registro Municipal de Asociaciones.

El/la abajo firmante declara ser ciertos todos los datos consignados.

Motril,.....de.....de 200..

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MOTRIL

CONCEJALIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Casa Condesa de Torre Isabel
Plaza de la Libertad, 2
18600 Motril