SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE APERTURA Y CIERRE DE DELEGACIONES Y ESTABLECIMIENTOS

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos/Razón Social |  |  |
|  |
| DNI/NIF/NIE/PASAPORTE |
|  |

Nacionalidad Actúa en calidad de socio/representante

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES**

Avenida/Calle/Plaza Número Bloque Portal Piso Puerta

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Otros datos: urbanización, colonia, barrio, parroquia…

Municipio Provincia Código Postal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Teléfono  | Dirección correo electrónico |
|  |  |
| **SOLICITA:** |  |  |
|  |

1. **DATOS DE LA ASOCIACIÓN**

Denominación exacta

|  |
| --- |
|  |

Nº inscripción en el Registro Nacional Asociaciones

|  |
| --- |
|  |

**Domicilio**

Avenida/Calle/Plaza Número Bloque Portal Piso Puerta

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Otros datos: urbanización, colonia, barrio, parroquia…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Municipio | Provincia | Teléfono  | Código Postal |
|  |  |  |  |
| Dirección de Correo Electrónico |  |
|  |

1. DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD (Rellene con una **X** los documentos que se aportan)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Acta de la asamblea o certificado del acuerdo en el que conste la apertura y/o cierre** |
| [ ]  | **Justificante del abono de la tasa (sólo en caso de apertura)** |
| [ ]  | Fotocopia DNI,NIF,NIE o pasaporte (ver punto 5) |
| [ ]  | Otros |
|  |

|  |
| --- |
| ***Los documentos destacados en negrita son obligatorios.*** ***Puede obtener modelos orientativos en:***[http://www.interior.gob.es/web/servicios-al-ciudadano/modelos-de-solicitud/asociaciones/modelos-para-inscripciones-en-el-registro-naciona](http://www.interior.gob.es/web/servicios-al-ciudadano/modelos-de-solicitud/asociaciones/modelos-para-inscripciones-en-el-registro-naciona%22%20%5Co%20%22URL%20a%20la%20p%C3%A1gina%20de%20descargas%20de%20modelos%20de%20asociaciones) |

1. **AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS IDENTIFICATIVOS (sólo DNI)**

|  |
| --- |
| [ ]  AUTORIZO la consulta de mis datos de identificación personal en la Plataforma de Intermediación de Datos, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de la Inscripción Registral cuya tramitación se solicita. **En caso de no autorizar la consulta,** marque la siguiente casilla [ ]  y presente los documentos que acrediten su identidad. |

1. **AUTORIZO A SER NOTIFICADO POR CORREO ELECTR**ONI**CO** [ ]  **(Sólo para usuarios dados de alta en el sistema de notificaciones de la Administración General del Estado).** [**www.notificaciones.060.es**](http://www.notificaciones.060.es/)

Lugar y Fecha Firma

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA DEL MINISTERIO DEL INTERIOR**

**REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES**

**C/ AMADOR DE LOS RÍOS, 7**

 **28010 - MADRID**