



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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

2. DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES

Avenida/Calle/Plaza

Número Bloque Portal Piso Puerta

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Otros datos: urbanización, colonia, barrio, parroquia...

Municipio
Código Postal

Provincia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono

Dirección correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

SOLICITA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

3. DATOS DE LA ASOCIACIÓN

Denominación exacta

Nº inscripción en el Registro Nacional Asociaciones

Domicilio

Avenida/Calle/Plaza

Número Bloque Portal Piso Puerta

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Otros datos: urbanización, colonia, barrio, parroquia...

Municipio

Provincia

Teléfono

Código Postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dirección de Correo Electrónico



4. 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-nacional>

5. 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.

6. AUTORIZO A SER NOTIFICADO POR CORREO ELECTRONICO (Sólo para usuarios dados de alta en el sistema de notificaciones de la Administración General del Estado). 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**