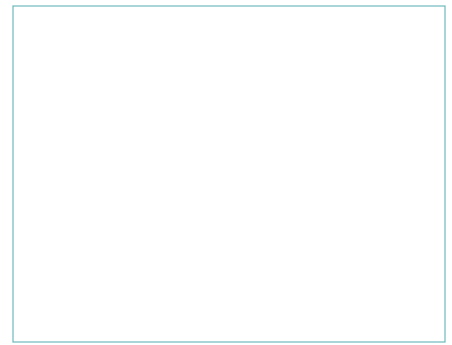


## SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE MUNICIPAL D'ASSOCIACIONS VEÏNALS DE PICANYA



### dades personals

#### DADES DEL SOL·LICITANT:

Nom i Cognoms:			
DNI/CIF:		Telèfon:	
Adreça:		C.P.:	
Població:		Província:	
Correu electrònic:			
En representació de:		DNI/CIF:	
<input type="checkbox"/> Autoritze expressament a l'Ajuntament de Picanya a enviar a l'adreça de correu electrònic dalt assenyalada, les notificacions que hagen de practicar-me en els expedients en què siga part o puga tindre un interès legítim, amb plens efectes jurídics com disposa l'art. 59.3 de la Llei 30/92 L.R.J.-P.A.C.			

### situació exposada

#### EXPOSE:

Que les dades de l'**Associació a la que represente** són les següents:

Nom:		NIF:	
Adreça:			
Població:		C.P.:	
Correu electrònic:			
Pàgina Web:			
Telèfon 1:		Telèfon 2:	

Que l'Associació que represente s'acull al que es disposa en la Llei Orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del Dret d'Associació i a la Llei 14/2008, de 18 de novembre d'Associacions de la Comunitat Valenciana, i sota l'empar del que es disposa en l'article 22 de la Constitució, sense ànim de lucre.

### sol·licitud realitzada

#### I per tot allò **DEMANE:**

Que l'associació a la que represente siga inscrita en el Registre Municipal d'Associacions veïnals de Picanya.

Signatura

Picanya, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde President de l'Ajuntament de Picanya**

## DOCUMENTS QUE CAL APORTAR

- Document que acredite que està inscrita en el Registre Autonòmic d'Associacions o en el Registre Estatal d'Associacions i on conste el nº d'inscripció
- Estatuts de l'Associació (on ha de constar el domicili social)
- Pressupost de l'any en curs
- Òrgan de govern: nom de les persones que ocupen els càrrecs directius
- Programa d'activitats de l'any en curs
- Certificació del número de socis veïns de Picanya