



O/A que subscribe D./Dona _____, con
con D.N.I. nº _____ en calidade de PRESIDENTE/A, SECRETARIO ou Representante Legal, da
ASOCIACIÓN denominada, _____

EXPÓN:

1º.- Que coa data de _____, constituíuse a referida ASOCIACIÓN.

2ª.- Que dita Asociación está inscrita no Rexistro Xeral de Asociacións co número _____, e data _____

3º.- Que o domicilio Social da citada Asociación é o seguinte : Rúa/Praza/Avda. _____
_____, nº _____, Piso _____, C.P. _____, deste Municipio.

4º.- Que o obxecto social é

5º.- Que os fins da Asociación son (Xerais ou Sectoriais) _____ e o seu ámbito territorial de
acción e o de (parroquia, barrio, Municipio, etc.) _____

6º.- Que, aos efectos que preceptúa o Artigo 236 do Regulamento de Organización, Funcionamento e Réxime
Xurídico das Entidades Locais, de 28 de novembro de 1986, adxunta certificación expresiva do orzamento do
actual exercicio, do número de socios que compoñen a Asociación, do programa de actividades do ano en curso,
do nome e apelidos dos cargos directivos, así como Copia Compulsada dos seguintes documentos: Estatutos,
Acta Fundacional da e CIF.

Por todo o exposto **SOLICITA** que, tendo por presentada a solicitude cos documentos anteriormente sinalados, sexa
admitida a trámite e se dispoña a súa inscrición no Rexistro Municipal de Asociacións.

En Vilagarcía de Arousa a, _____, de _____ de 2 _____

Autorizo ó Concello de Vilagarcía de Arousa, á comprobación telemática con outras administracións e rexistros públicos os datos declarados e
demais circunstancias relativas á presente solicitude.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de
xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Vilagarcía de Arousa. En calquera momento poderá
exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no Rexistro Xeral do Concello.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía