

Registro Municipal de Asociaciones

Solicitud de inscripción



Alta en el Registro Modificación de datos

Instrucciones al dorso

Datos de la entidad solicitante	
NIF: _____	Nombre/razón social: _____
Nº registro asociaciones: _____	<input type="checkbox"/> Comunidad de Madrid <input type="checkbox"/> Otros organismos competentes: _____
Fecha de alta: ____/____/____	Nº de socios: _____. Tipo de asociación (* obligatorio) (2): _____
Domicilio social	
Tipo vía (1): _____	Vía: _____ nº/km: ____ Esc: ____ Planta: ____ Puerta: ____
C. Postal: _____	Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfonos: _____ / _____	Correo electrónico: _____

Datos del/de la representante	
DNI/NIE: _____	Nombre: _____
Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____
Domicilio a efectos de notificación	
Tipo vía (1): _____	Vía: _____ nº/km: ____ Esc: ____ Planta: ____ Puerta: ____
C. Postal: _____	Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfonos: _____ / _____	Correo electrónico: _____

Cargos directivos		
Concepto	NIF/NIE	Nombre y Apellidos
Presidente/a		
Vicepresidente/a		
Secretario/a		
Tesorero/a		
Vocales		

- Política de Privacidad**
- Declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que he reseñado.
- Si** **No autorizo** al Ayuntamiento de Leganés a **publicar en su web los datos de contacto de la entidad.**
- Si** **No deseo recibir información y novedades** del Ayuntamiento de Leganés a través del correo electrónico.

Documentos requeridos en este procedimiento

Podrá, o bien, exhibir los documentos originales, informar de si ya los ha aportado con anterioridad, o autorizar al Ayuntamiento para obtenerlos. En caso contrario, no podrá realizarse el trámite.

Aporto / Exhibo	Ya lo aporté en otro trámite	Sí / No autorizo a que sea obtenido
<input type="checkbox"/> NIF de la entidad.	Nº expediente: _____ Fecha: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No autorizo
<input type="checkbox"/> NIF/NIE del representante.	Nº expediente: _____ Fecha: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No autorizo
<input type="checkbox"/> Doc. acreditativo de representación.	Nº expediente: _____ Fecha: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No autorizo
<input type="checkbox"/> Nº del Registro General de Asociaciones de la Comunidad de Madrid /otro organismo competente.		
<input type="checkbox"/> Estatutos de la asociación.		
<input type="checkbox"/> Acta fundacional de la asociación.		
<input type="checkbox"/> Otros documentos (en su caso)		

_____ a ____/____/____
Lugar y fecha

Firma (3)

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero **2123610910, Registro Municipal de Asociaciones, cuya finalidad es la gestión de asociaciones y coordinación de actividades de participación ciudadana** y podrán ser publicados en la página www.leganes.org, y cedidos de conformidad con en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Leganés. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo en el Servicio de Atención al Ciudadano, Av Gibraltar 2. Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley Orgánica 15/1999.

Alcaldía-Presidencia del Excmo. Ayuntamiento de Leganés

Registro Municipal de Asociaciones
Solicitud de inscripción



Resumen del programa de actuaciones del año en curso

Actividades	Fecha prevista

Resumen del presupuesto para el año en curso

Ingreso		Gasto	
Concepto	Cantidad	Concepto	Cantidad

Sede

Sede: Si --> Local municipal: Si No -->Gastos Mantenimiento del Local Si No

No

Solicitud General

Instrucciones

El impreso debe cumplimentarlo en mayúsculas tipo imprenta.

(1) Tipo de vía: indique lo que proceda: av: avenida; c/: calle; cn: camino; cj: callejón; cr: carretera; p.º: paseo; pl.: plaza; tr: travesía.

Vía: indique el nombre completo de la vía.

(2) Tipo de asociación: (*OBLIGATORIO*). Indique lo que proceda: Vecinal, Socioeducativa, Cultural, Medio Ambiente, Juvenil, Mayores, Discapacidad, Deporte,...

(3) Firma: Una vez firmado puede presentarlo en los lugares y formas previstas en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
Para cualquier información puede dirigirse al teléfono 010 desde Leganés, o al 912489010 si lo hace desde fuera de Leganés.

Documentos requeridos en este procedimiento

- Si usted dispone de esos documentos, puede adjuntarlos.
- Si ya ha aportado anteriormente alguno de estos documentos en el Ayuntamiento, se encuentran en vigor, y no desea aportarlos nuevamente, indique el código del expediente y la fecha en la que los aportó.
- Si no los aporta, puede autorizar para que sean consultados o recabados tanto si obran en poder del este Ayuntamiento o en otras Administraciones Públicas. **En caso contrario, no podrá realizarse el trámite.**

Normativa aplicable

- Art 236.2 del Reglamento de Organización, funcionamiento y Régimen Jurídico de las Corporaciones Locales (R.O.F.)
- Reglamento de Participación Ciudadana del Ayuntamiento de Leganés. Título I.
- Ley Orgánica 1/2002 de 22 de marzo reguladora del derecho de asociación.
- Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.
- Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal