



INSCRIPCIÓN REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES

Solicitud nº _____

DATOS DE LA ASOCIACIÓN O ENTIDAD

Nombre de la asociación o entidad: _____

Domicilio social: _____ nº: _____ Piso: _____ Puerta: _____

CIF: _____ Teléfonos: _____ / _____ Fax: _____

Correo electrónico _____ Página web: _____

Número de socios/as: _____

Actividad que realiza _____

Dirección a efectos de notificaciones: _____ nº: _____ Piso: _____ Puerta: _____

¿Tiene estatutos la sociedad? Sí No

DOCUMENTOS ADJUNTOS

OBSERVACIONES

En Beriain, a _____ de _____ de 20 _____ .

(Firma del solicitante o representante de la asociación)

FDO.: _____

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BERIAIN

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de este Ayuntamiento y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en las dependencias municipales.