

## SOLICITUD REGISTRO DE ENTIDADES

INSCRIPCIÓN     
  ACTUALIZACIÓN     
  MODIFICACIÓN     
  BAJA

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE ENTIDAD /RAZON SOCIAL		Nº INSCRIPCIÓN REGISTRO DE ASOCIACIONES (1)	SIGLAS (2)
FECHA DE CONSTITUCION (3)	DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NUMERO CIF
DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL	
TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
	PÁGINA WEB:	SKYPE	
ÁMBITO DE ACTUACIÓN <input type="checkbox"/> COMARCAL <input type="checkbox"/> PROVINCIAL			
PERSONAS QUE LA INTEGRAN (Sexo y Edad de los mismos)			
Nº DE PERSONAS SORDAS ASOCIADAS: TOTAL _____ Hombres _____ Mujeres _____			
Por tramos de edad			
<b>De 14 a 18 años: De 19 a 24 años: De 25 a 30 años: De 31 a 64 años: De 65 a 79 años: De 80 en adelante:</b>			
Hombres: ____ Hombres: ____ Hombres: ____ Hombres: ____ Hombres: ____ Hombres: ____			
Mujeres: ____ Mujeres: ____ Mujeres : ____ Mujeres: ____ Mujeres : ____ Mujeres : ____			
2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/ DE LA TITULAR DE LA PRESIDENCIA			DNI/NIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (si es diferente al anterior)			
LOCALIDAD	PROVINCIAL	CODIGO POSTAL	
TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

- (1) Es el número asignado por el Registro de Asociaciones de la Consejería de Justicia y Administración Pública de la Junta de Andalucía.
- (2) Denominación de la entidad abreviada
- (3) Fecha de constitución que consta en el Acta Fundacional

<b>3</b>	<b>DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (*)</b>
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI del Representante Legal
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de los Estatutos debidamente legalizados.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Acta fundacional.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la tarjeta de identificación fiscal.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Acreditación de estar declarada de utilidad pública.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Certificado de la Junta Directiva por la Junta de Andalucía.
<b>4</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y en la documentación adjunta, y que las copias de la documentación aportada son fieles a los originales, y <b>SOLICITA</b> la inscripción/modificación/baja en el Registro de UNASORD.</p> <p style="text-align: center;">En _____, a _____ de _____ de _____</p> <p>Fdo.: EL/LA REPRESENTANTE LEGAL <span style="float: right;">Sello de la Entidad</span></p>	

**A/A SR. PRESIDENTE DE LA UNIÓN ANDALUZA DE ENTIDADES DE PERSONAS SORDAS**