



PROCEDEMENTO INSCRIPCIÓN DE ADAPTACIÓN DE ESTATUTOS Á L.O. 1/2002	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR309B	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

Don/Dona DNI
 con domicilio a efectos de notificación
 Na súa condición de Presidente/secretario da Asociación/Federación
 CIF Domicilio Código Postal
 inscrita no Rexistro central/provincial, co número sección

SOLICITA:

A inscrición da modificación dos estatutos adaptados á Lei Orgánica 1/2002, reguladora do dereito de asociación, da asociación federación (márquese o que proceda), denominada:
 no Rexistro de Asociacións da Comunidade Autónoma de Galicia.

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA

Copia do CIF da asociación.
 Certificación expedida polo secretario co visto e prace do presidente, do acordo adoptado pola asemblea xeral para a modificación estatutaria. Na mesma certificación deberá constar:
 - Que a entidade está en situación de actividade e funcionamento.
 - Domicilio social.
 - Identificación dos titulares dos órganos de goberno e representación e data da súa elección.
 Dous exemplares orixinais, asinados en todas as páxinas pola Xunta Directiva, nos que conste **diligencia de modificación** na que se indique que foron aprobados por acordo da asemblea xeral, de conformidade coa Lei Orgánica 1/2002, do 22 de marzo, reguladora do dereito de asociación, e que substitúen aos anteriores inscritos.
 Copia do DNI dos membros da Xunta Directiva (ou autorización da súa consulta).
 Xustificante do pagamento da taxa correspondente

Autorizo á consellería de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro e a orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009 que a desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade do Ministerio da Presidencia.

SI NON

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude incorporaranse a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido á Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza como responsable do ficheiro.

LEXISLACIÓN APLICABLE
ESTATAL: *Lei Orgánica 1/2002, do 22 de marzo.
 Real decreto 1497/2003 do 28 de novembro.*
AUTONÓMICA: *Decreto 336/1996, do 13 de setembro.
 Decreto 276/97, do 25 de setembro.*

SINATURA DO/A SOLICITANTE OU PERSOAA QUE O REPRESENTA

 _____, de _____ de _____

(Para cubrir pola Administración)

RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE
<input type="text"/>	_____
REVISADO E CONFORME	DATA DE ENTRADA
<input type="text"/>	____/____/____
	DATA DE EFECTOS
	____/____/____
	DATA DE SAÍDA
	____/____/____

Xefe/a Territorial da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza da Provincia de

Secretaria/o xeral da Consellería de Presidencia Administracións Públicas e Xustiza.- Santiago de Compostela

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA A CONSULTA DOS DATOS DE IDENTIDADE

Autorizo á consellería de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, de 23 de outubro e a orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, de 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade do Ministerio da Presidencia.

NOME E APELIDOS	DNI	AUTORIZO	SINATURA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	