

**SOL-LICITUD DE RENOVACIÓ  
REGISTRE MUNICIPAL D'ENTITATS CIUTADANES (RMEC)**

| DADES DE L'ENTITAT SOL-LICITANT     |           |  |            |       |       |      |        |
|-------------------------------------|-----------|--|------------|-------|-------|------|--------|
| NOM DE L'ENTITAT (SEGONS ESTATUTS): |           |  | CIF:       |       |       |      |        |
| ADREÇA (C/, PL., AV...):            |           |  | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP:                                 | MUNICIPI: |  | POBLACIÓ:  |       |       |      |        |
| TEL.:                               | FAX:      |  | A/E:       |       |       |      |        |

| REPRESENTADA PER         |           |  |  |       |       |      |        |
|--------------------------|-----------|--|--|-------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM:         |           |  | DNI:   |       |       |      |        |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): |           |  | NÚM. o KM:   | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP:                      | MUNICIPI: |  | POBLACIÓ:  |       |       |      |        |
| TEL.:                    | FAX:      |  | A/E:   |       |       |      |        |
| Com a _____              |           |  | L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú. |       |       |      |        |

| DADES A EFECTES DE COMUNICACIONS |           |  |            |       |       |      |        |
|----------------------------------|-----------|--|------------|-------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM:                 |           |  | DNI:       |       |       |      |        |
| ADREÇA (C/, PL., AV...):         |           |  | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP:                              | MUNICIPI: |  | POBLACIÓ:  |       |       |      |        |
| TEL.:                            | FAX:      |  | A/E:       |       |       |      |        |

| DADES ESPECÍFIQUES DE L'ENTITAT SOL-LICITANT |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| NÚM. DE INSCRIPCIÓ RMEC:                     |  |  |  |  |  |

| DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (marcau únicament el que presenteu)  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> LLISTA DELS MEMBRES DE LA JUNTA DIRECTIVA ACTUAL I TELÈFONS DE CONTACTE DEL PRESIDENT I EL SECRETARI (segons l'annex I)                            |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARACIÓ, FIRMADA PEL SECRETARI, DEL NOMBRE DE SOCIS INSCRITS EN EL MOMENT DE FER LA SOL-LICITUD (segons l'annex II)                             |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> MEMÒRIA D'ACTIVITATS DE L'ANY ANTERIOR (segons l'annex III)  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> CANVI DE L'ADREÇA SOCIAL I TELÈFON DE L'ENTITAT (si s'escau)   |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> CANVI D'ADREÇA POSTAL (si s'escau)   |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> CANVI D'ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC (si s'escau)   |  |  |  |  |  |
| D'acord amb la documentació presentada, <b>SOL-LICIT</b> que a l'entitat que represent li sigui renovada la seva inscripció en el Registre municipal d'entitats ciutadanes. |  |  |  |  |  |

Palma, ..... d..... de  
.....  
(firma i segell de l'entitat)

AJUNTAMENT DE PALMA

**ANNEX I: LLISTAT DE MEMBRES DE LA JUNTA DIRECTIVA**

| LLISTAT DE MEMBRES DE LA JUNTA DIRECTIVA |                 |     |                     |        |
|--|-----------------|-----|---------------------|--------|
| CÀRREC                                   | NOM I LLINATGES | DNI | TELÈFON DE CONTACTE | E-MAIL |
| PRESIDENT                                |                 |     |                     |        |
| VICEPRESIDENT                            |                 |     |                     |        |
| SECRETARI                                |                 |     |                     |        |
| TRESORER                                 |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
| VOCAL                                    |                 |     |                     |        |
|  |                 |     |                     |        |

## ANNEX II: DECLARACIÓ DEL NOMBRE DE SOCIS INSCRITS

| DADES SECRETARI/ÀRIA DE L'ENTITAT                    |      |
|--|------|
| LLINATGES I NOM:                                     | DNI: |
| EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | CIF: |

**DECLAR** que l'entitat que represent en el moment de presentar la sol·licitud de renovació de la seva inscripció en el Registre municipal d'entitats ciutadanes compta amb \_\_\_\_\_ socis inscrits.

Palma, ..... d..... de

.....  
(firma i segell de l'entitat)

