

**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, SOL-LICIT 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)

