**SOLICITUD DE ACOMPAÑAMIENTO ASOCIATIVO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | NIF:NIF. |
| DOMICILIO SOCIAL AVENIDA/CALLE/PLAZA  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| NÚMERO:  Nº | BLOQUE:  Bq | | PORTAL:  Portal. | | PISO:  Piso. | PUERTA:  Puerta. | CÓDIGO POSTAL:  CP. | |
| MUNICIPIO: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | PROVINCIA:Provincia. | |
| TELÉFONO:  TFN1 | | TELÉFONO 2:  TFN2 | | CORREO ELECTRÓNICO:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| INSCRITA EN EL REGISTRO *(Nacional, Andaluz, de Entidades Deportivas, de Entidades Religiosas…)* | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Nª Nº registro. |
| NÚMERO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES DE JEREZ: Nº registro. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL/ LA PRESIDENTE/A O REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | DNI/NIE/NIF:  Nº doc. | SEXO:  Seleccione. |
| DOMICILIO. AVENIDA/CALLE/PLAZA  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| NÚMERO:  Nº | BLOQUE:  Bq. | PORTAL:  Port. | | PISO:  Piso | PUERTA:  Puerta. | CÓDIGO POSTAL:  CP. | | |
| MUNICIPIO:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | PROVINCIA:  Provincia. | | |
| TELÉFONO:  Tf. | TELÉFONO 2:  Tfn2. | | CORREO ELECTRÓNICO:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| ACTÚA EN CALIDAD DE:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **NECESIDADES DE LA ENTIDAD EN MATERIA DE GESTIÓN ASOCIATIVA** |
| ¿Actualiza habitualmente la documentación de la entidad en el Registro correspondiente? Elija su respuesta |
| Fecha de la elección de la junta directiva actual: Haga clic aquí para escribir texto. |
| ¿El presidente o el secretario disponen de certificado digital personal? Elija su respuesta |
| ¿Tiene la entidad certificado de representante de persona jurídica? Elija su respuesta |
| Escriba si tiene algunas necesidades específicas en materia de gestión asociativa o tramitación electrónica:  Haga clic aquí para escribir texto. |