



U421 DONAR DE BAIXA UNA ENTITAT AL REGISTRE MUNICIPAL D'ENTITATS

Empleneu aquest document amb lletra clara

Escriviu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, i aporteiu, en aquest cas, el document de representació corresponent.

Els camps marcats amb una (F) són obligatoris per a les persones físiques (ciutadans/es), els marcats amb una (J) són obligatoris per a les persones jurídiques i els marcats amb una (A) per a tots dos.

| SOL·LICITO (A) | | | | |
|--|--|-------------|-----------------|-------------|
| Que es doni de baixa l'entitat XXXX, al Registre Municipal d'Entitats de L'Hospitalet. | | | | |
| DADES DE L'ENTITAT | | | | |
| Nom o raó social | | Sigla o nom | | NIF |
| Departament | | Càrrec | | |
| ADREÇA POSTAL | | | | |
| Carrer, plaça, etc. (A) | | | Número | Pis |
| Població (A) | | | Codi postal (A) | Telèfon Fix |
| | | | Telèfon Mòbil | |
| Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica) | | | | |
| Informació addicional | | | | |

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
- Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

| DADES DE CONTACTE DEL/DE LA REPRESENTANT LEGAL (PRESIDENT/A) | | | | |
|--|--|-------------------|--|--|
| Nom (F) | | Primer Cognom (F) | | Segon Cognom (F) |
| | | | | <input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS |

| ADREÇA POSTAL | | | | | |
|--|--|-----------------|-------------|-------|---------------|
| Carrer, plaça, etc. (A) | | Número | Pis | Porta | |
| Població (A) | | Codi postal (A) | Telèfon Fix | | Telèfon Mòbil |
| Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica) | | | | | |
| Informació addicional | | | | | |

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avís de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
- Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

| EN EL CAS DE DELEGACIONS - DADES DE CONTACTE DEL/DE LA REPRESENTANT DE LA DELEGACIÓ | | | | | |
|---|-------------------|------------------|--|-------|---------------|
| Nom (F) | Primer Cognom (F) | Segon Cognom (F) | <input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS | | |
| ADREÇA POSTAL | | | | | |
| Carrer, plaça, etc. (A) | | Número | Pis | Porta | |
| Població (A) | | Codi postal (A) | Telèfon Fix | | Telèfon Mòbil |
| Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica) | | | | | |
| Informació addicional | | | | | |

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avís de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
- Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

| MOTIUS DE BAIXA |
|--|
| Introduir el motiu de la baixa del Registre Municipal d'Entitats |
| <u>Marcar només una opció</u> |

- S'ha dissolt, segons consta en la documentació adjunta.
- Ha tancat la delegació a L'Hospitalet, segons consta en la documentació adjunta.
- Ha canviat la seva seu social fora del municipi de L'Hospitalet, segons consta en la documentació adjunta.

Si ha seleccionat 'Altres', especifiqui

| MÉS INFORMACIÓ |
|---|
| Observacions que es consideri pertinent afegir a la instància |

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Són certes totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en els documents que s'adjunten.

Em comprometo a aportar totes les dades i els documents escaients, relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud, que em siguin requerits per l'ajuntament.

Estic assabentat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud, sens perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.

No accepto

Accepto

CONDICIONS

Donar-se d'alta al Registre Municipal d'Entitats de L'Hospitalet porta uns deures i unes obligacions recollides en el Reglament Orgànic de Participació Ciutadana de L'Ajuntament de L'Hospitalet de Llobregat. Entre aquestes obligacions, tal i com recull l'article 66 (El Registre Municipal d'Entitats) està la de comunicar "totes les modificacions que es produeixin en relació a l'òrgan de govern i la seva composició i als estatuts de l'entitat, així com les delegacions de funcions i els apoderaments i la seva dissolució o extinció que comportaran la baixa de l'entitat al Registre Municipal.

DOCUMENTS APORTATS

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació aquí

| | | | |
|---------|--------------------------|---------|--------------------------|
| 1 _____ | <input type="checkbox"/> | 4 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 2 _____ | <input type="checkbox"/> | 5 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 3 _____ | <input type="checkbox"/> | 6 _____ | <input type="checkbox"/> |

(Data i signatura de la persona sol·licitant)

L'Hospitalet de Llobregat, a

d'

de

