



U421 DAR DE BAJA UNA ENTIDAD EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES

Rellene este documento con letra clara

Rellene los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante, si es el caso; aportando en este caso la documentación de representación (escritura de poderes o autorización)

Los campos marcados con una (F) son obligatorios para las personas físicas (ciudadanos/as), los marcados con una (J) son obligatorios para las personas jurídicas y los marcados con una (A) para ambos.

SOLICITO (A)
Que sea dada de baja la entidad XXXX en el Registre Municipal d'Entitats de L'Hospitalet.

DATOS DE LA ENTIDAD			
Nombre o razón social	Sigla o nombre	NIF	
Departamento	Cargo		
DIRECCIÓN POSTAL			
Calle, plaza, etc. (A)	Número	Piso	Puerta
Población (A)	Código postal (A)	Teléfono	Tel. Móvil
Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica)			
Información adicional			

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
- Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

DATOS DE CONTACTO DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL (PRESIDENTE/A)			
Nombre (F)	Primer Apellido (F)	Segundo Apellido (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS

DIRECCIÓN POSTAL				
Calle, plaza, etc. (A)		Número	Piso	Puerta
Población (A)		Código postal (A)	Teléfono	Tel. Móvil
Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica)				
Información adicional				

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
- Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

- Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

EN EL CASO DE DELEGACIONES - DATOS DE CONTACTO DEL/DE LA REPRESENTANTE DE LA DELEGACIÓN					
Nombre (F)	Primer Apellido (F)	Segundo Apellido (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> PAS
DIRECCIÓN POSTAL					
Calle, plaza, etc. (A)		Número	Piso	Puerta	
Población (A)		Código postal (A)	Teléfono	Tel. Móvil	
Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica)					
Información adicional					

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
- Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

- Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

MOTIVOS DE BAJA
Introducir el motivo de la baja del Registro Municipal de Entidades
<u>Marcar solo una opción</u>

- Se ha disuelto, según consta en la documentación adjunta.
- Ha cerrado la delegación en L'Hospitalet, según consta en la documentación adjunta.
- Ha cambiado su sede social fuera del municipio de L'Hospitalet, según consta en la documentación adjunta.

Si ha seleccionado 'Otros', especifique

MÁS INFORMACIÓN
Observaciones que se considere pertinente añadir a la instancia

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Son ciertos todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan.

Me comprometo a aportar todos los datos y los documentos pertinentes, relacionados con la finalidad de esta solicitud, que me sean requeridos por el ayuntamiento.

Estoy enterado/a de que la aportación de datos o documentos falseados podrá ser motivo para cancelar o dejar sin efecto mi solicitud, sin perjuicio de que se puedan emprender las acciones legales procedentes.

No acepto

Acepto

CONDICIONES

Darse de alta en el Registro Municipal de Entidades de L'Hospitalet lleva unos deberes y unas obligaciones recogidas en el Reglamento Orgánico de Participación Ciudadana del Ayuntamiento de L'Hospitalet de Llobregat. Entre éstas obligaciones, tal y como recoge el artículo 66 (El Registro Municipal de Entidades) está la de comunicar "todas las modificaciones que se produzcan en relación al órgano de gobierno y su composición y los estatutos de la entidad, así como las delegaciones de funciones y los apoderamientos y su disolución o extinción que comportarán la baja de la entidad en el Registro Municipal.

DOCUMENTOS APORTADOS

Si adjunta documentos, relaciónelos 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"/>

(Fecha y firma de la persona solicitante)

L'Hospitalet de Llobregat, a

de

de

