



U421 INSCRIURE 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.

EXPOSO					
Que acredito tots els criteris i presento la documentació necessària per tal de poder inscriure aquesta entitat al Registre Municipal d'Entitats de L'Hospitalet.					
SOL-LICITO (A)					
Que l'entitat XXXX sigui inscrita al Registre Municipal d'Entitats de L'Hospitalet.					
INFORMACIÓ					
En cas de delegacions, omplir el bloc següent amb les dades de la seu principal de l'entitat. En el cas d'entitats de l'Hospitalet, l'adreça de l'entitat a la ciutat.					
DADES DE L'ENTITAT					
Nom o raó social		Sigla o nom		NIF	
Departament		Càrrec			
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.

ADREÇA DE L'ENTITAT A L'HOSPITALET									
Tipus de via	Nom de la via	Bloc	Nombre	Pis	Porta	Escala	Lletra	Km	
Municipi		Codi Postal		Província			País		
Observacions									

BARRI
Barri Marcar només una opció

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Centre | <input type="checkbox"/> Sant Josep | <input type="checkbox"/> Sanfeliu |
| <input type="checkbox"/> La Torrassa | <input type="checkbox"/> Collblanc | <input type="checkbox"/> Santa Eulàlia |
| <input type="checkbox"/> Granvia Sud | <input type="checkbox"/> Les Planes | <input type="checkbox"/> La Florida |
| <input type="checkbox"/> Pubilla Cases | <input type="checkbox"/> Can Serra | <input type="checkbox"/> Bellvitge |
| <input type="checkbox"/> El Gornal | | |

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.

DADES ADDICIONALS REPRESENTANT LEGAL (PRESIDENT/A)
Data naixement President/a

Introduir l'any d'inici del mandat del/de la President/a
--

Gènere del/de la President/a Marcar només una opció
--

- Home Dona No binari

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
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.

ESTATUTS I JUNTA DIRECTIVA
Introduir la data de l'assemblea nomenament de l'actual junta

Introduir la data de caducitat de la junta actual

Introduir la data dels estatuts vigents

Introduir el nom del/de la Vicepresident/a
--

Gènere del/de la Vicepresident/a Marcar només una opció
--

- Home Dona No binari

Introduir el nom del/de la Secretari/ària

Gènere del/de la Secretari/ària Marcar només una opció

- Home Dona No binari

Introduir el nom del/de la Tresorer/a

Gènere del/de la Tresorer/a Marcar només una opció

- Home Dona No binari

DADES RELATIVES A L'ENTITAT
Introduir el número de registre de la Generalitat

Selecció el tipus de personalitat jurídica Marcar només una opció
--

- Associació sense afany de lucre/Clubs esportius Fundació Cooperativa sense afany de lucre

- Federacions/coordinadores/agrupacions... Altres (Partits polítics, Càmeres, etc.)

Introduir l'any de constitució de l'entitat

Àmbit temàtic de l'entitat

Introduir el nombre de socis i sòcies actuals. En el cas de delegacions, els socis i les sòcies de L'Hospitalet

Introduir el pressupost anual de l'entitat. En el cas de delegacions, el pressupost de la delegació de L'Hospitalet

Indicar si fa activitats més enllà de l'àmbit local
Marcar només una opció

Únicament àmbit local Àmbit metropolità Àmbit autonòmic

Àmbit estatal (Altres CCAA o conjunt Espanya) Àmbit internacional

Si l'entitat forma part d'alguna entitat de segon nivell (Plataformes, Coordinadores, etc.), introduir el nom d'aquesta

Introduir el nombre persones voluntàries. En el cas de delegacions, voluntaris/àries de L'Hospitalet

Introduir el nombre persones contractades. En el cas de delegacions, persones contractades a la delegació de L'Hospitalet

Introduir el correu electrònic públic de l'entitat

Introduir les dades de la xarxa social Instagram

Introduir les dades de la xarxa social Facebook

Introduir les dades de la xarxa social Twitter

Introduir les dades de la adreça web de l'entitat

Introduir les dades d'altres xarxes socials de l'entitat

Telèfon de contacte amb l'entitat a publicitar en el web de l'Ajuntament (opcional)

DADES LOCAL DE L'ENTITAT

Seleccionar les dades del local de l'entitat
Marcar només una opció

Local propietat membre de la junta Local propietat de l'entitat Local en lloguer

Local cedit per l'Ajuntament de L'Hospitalet de Llobregat Local cedit per altres administracions (Generalitat de Catalunya)

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

