



CONCEJALÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo

Registro de Asociaciones

C/ Carretas, 4-5ª Planta

Telf. 91 580 97 85 y 91 420 74 94

Dº/Dª _____ con
D.N.I. _____, con dirección en calle _____
Localidad _____
Provincia _____ C.P. _____ Teléfono _____, en calidad de

SOLICITA: La inscripción en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid de la Asociación _____

_____ al amparo de la Ley Orgánica 1/2002,
de 22 de marzo, reguladora del derecho de asociación, acompañando los siguientes documentos:

1. Dos ejemplares originales del Acta Fundacional.
2. Dos ejemplares originales de los Estatutos.
3. Justificante del pago de tasas.
4. Acreditación documental de la identidad de los fundadores (fotocopia DNI...).

Madrid, a _____ de _____ de _____

EXMO. SEÑOR CONSEJERO DE PRESIDENCIA
REGISTRO DE ASOCIACIONES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Centro Cívico Príncipe de Asturias
Avda. Juan Carlos I, 78
28229 Madrid
Tel. 91 810 09 14
Fax 91 815 32 97
participacion@vvapardillo.org
www.vvapardillo.org