

SOL·LICITUD DE BAIXA EN EL REGISTRE MUNICIPAL D'ASSOCIACIONS PER DISSOLUCIÓ/SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTROMUNICIPAL DE ASOCIACIONES POR DISOLUCIÓN



Ajuntament de Vinalesa

A	<p>DADES DEL SOL·LICITANT. Si vosté està entre els obligats a relacionar-se amb l'Administració de manera electrònica (1)(Art. 14.2 de la Llei 39/2015 de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques) la presentació de sol·licituds, instàncies, documents i comunicacions a l'Administració s'haurà de realitzar a través del registre electrònic (https://vinalesa.sede.dival.es/). En el cas que el presente presencialment serà requerit perquè procedisca a l'esmena a través de la seua presentació electrònica. A aquest efecte es considerarà com a data de presentació aquella en la qual haja sigut realitzada l'esmena.</p> <p>DATOS DEL SOLICITANTE. Si usted está entre los obligados a relacionarse con la Administración de manera electrónica. (1) (Art. 14.2 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas) la presentación de solicitudes, instancias, documentos y comunicaciones a la Administración se deberá realizar a través del registro electrónico (https://vinalesa.sede.dival.es/). En el caso de que lo presente presencialmente será requerido para que proceda a la subsanación a través de su presentación electrónica. A estos efectos se considerará como fecha de presentación aquella en la que haya sido realizada la subsanación.</p>		
Nom o Raó Social /Nombre o Razón Social:			
1r Cognom / 1r Apellido:		2n Cognom / 2º Apellido:	NIF/NIE o CIF:
B	<p>DADES DEL REPRESENTANT (en cas de presentació pel representant ha d'aportar documentació acreditativa de la representació). Si actua en el nom d'un obligat a relacionar-se (1) (Art. 14.2 de la Llei 39/2015 de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques) ha d'atendre's al que es disposa en el punt anterior.</p> <p>DATOS DEL REPRESENTANTE (en caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación). Si actúa en el nombre de un obligado a relacionarse (1) (Art. 14.2 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas) debe atenderse a lo dispuesto en el punto anterior.</p>		
Nom o Raó Social /Nombre o Razón Social:			
1r Cognom / 1r Apellido:		2n Cognom / 2º Apellido:	NIF/NIE o CIF:
C	<p>NOTIFICACIONS A SUBJECTES OBLIGATS. Les notificacions per mitjans electrònics es practican obligatòriament i exclusivament, mitjançant compareixença en la seu electrònica (https://vinalesa.sede.dival.es/). (1)</p> <p>NOTIFICACIONES A SUJETOS OBLIGADOS. Las notificaciones por medios electrónicos se practicarán obligatoriamente y exclusivamente, mediante comparecencia en la sede electrónica (https://vinalesa.sede.dival.es/). (1)</p>		
Indique el correu electrònic en el qual desitge rebre un avís sempre que es procedisca a la posada a la disposició d'una nova notificació electrònica. La falta d'aquest avís no impedirà que la notificació siga considerada plenament vàlida.			
Indique el correo electrónico en el que desee recibir un aviso siempre que se proceda a la puesta a disposición de una nueva notificación electrónica.			
Correu electrònic /Correo electrónico:			
C.1	<p>ADREÇA POSTAL A l'efecte de NOTIFICACIÓ. NOMÉS PER A PERSONES FÍSQUES (NO OBLIGADES A NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA) Totes les notificacions que es practiquen en el paper es posaran a la seua disposició en seu electrònica, apartat HISTÒRIC / NOTIFICACIONES REBUDES (https://vinalesa.sede.dival.es/) perquè puga accedir al contingut de les mateixes de manera voluntària. El correu electrònic que ens indique serà emprat com a mitjà d'avís de la posada a la disposició de tals notificacions electròniques.</p> <p>DIRECCIÓN POSTAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. SÓLO PARA PERSONAS FÍSICAS (NO OBLIGADAS A NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA) Todas las notificaciones que se practiquen en el papel se pondrán a su disposición en sede electrónica, apartado HISTÓRICO / NOTIFICACIONES RECIBIDAS (https://vinalesa.sede.dival.es/) para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El correo electrónico que nos indique será empleado como medio de aviso de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.</p>		

SOL·LICITUD DE BAIXA EN EL REGISTRE MUNICIPAL D'ASSOCIACIONS PER DISSOLUCIÓ/SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTROMUNICIPAL DE ASOCIACIONES POR DISOLUCIÓN



Ajuntament de Vinalesa

Tipus via / Tipo vía:	Denominació / Denominación:	Nº, km/ Nº, km.:	Porta/Puerta:
Població / Población:	Província / Provincia:	C.P./C.P. :	
Telèfon / Teléfono:	Mòbil / Móvil:		
Notificar per / Notificar por: <input type="radio"/> Correu postal/Correo postal <input type="radio"/> Mitjans electrònics/ Medios electrónicos	Email per a la recepció d'avisos/Email para recepción de avisos:		
D EXPOSE/EXPONGO			
En qualitat de (indicar càrrec)/En calidad de (indicar cargo)		de l'associació/de la asociación	
amb/con CIF		inscrita en el Registre Municipal d'Associacions amb número de seient/inscrita en el Registro Municipal de Asociaciones con número de asiento:	

SOL·LICITUD DE BAIXA EN EL REGISTRE MUNICIPAL D'ASSOCIACIONS PER DISSOLUCIÓ/SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTROMUNICIPAL DE ASOCIACIONES POR DISOLUCIÓN



Ajuntament de Vinalesa

E SOL·LICITE / SOLICITO		
<p>Que s'acorde la cancel·lació del seient en el Registre Municipal d'Associacions de l'Associació a la qual represente en haver quedat dissolta per la següent causa (marcar el que procedisca)/Que se acuerde la cancelación del asiento en el Registro Municipal de Asociaciones de la Asociación a la que represento al haber quedado disuelta por la siguiente causa (marcar lo que proceda):</p>		
<input type="checkbox"/> Alguna de les causes previstes en els estatuts/Alguna de las causas previstas en los estatutos		
<input type="checkbox"/> Per voluntat dels seus associats expressada en Assemblea General convocada a aquest efecte el dia/Por voluntad de sus asociados expresada en Asamblea General convocada al efecto el día:		
<input type="checkbox"/> Per expiració del termini durant el qual funcionava legalment/Por expiración del plazo durante el cual funcionaba legalmente:		
<input type="checkbox"/> Per haver realitzat la fi per al qual es va constituir / Por haber realizado el fin para el que se constituyó		
<input type="checkbox"/> Per ser impossible aplicar al seu fi l'activitat i els mitjans de què disposen / Por ser imposible aplicar a su fin la actividad y los medios de que disponen		
<input type="checkbox"/> Per sentència judicial ferma de data/ Por sentencia judicial firme de fecha :		
F DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN		
<p>Document d'inscripció de la dissolució en el Registre Autonòmic d'Associacions/Documento de inscripción de la disolución en el Registro Autonómico de Asociaciones</p> <p>Certificat de l'acord en el qual s'adopta la decisió de dissoldre l'Associació /Certificado del acuerdo en el que se adopta la decisión de disolver la Asociación</p>		
G PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS/PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES		
Responsable	Alcaldia Presidència d'aquest Ajuntament /Alcaldía Presidencia de este Ayuntamiento	+Información ver anexo
Finalitat /Finalidad	Gestionar la sol·licitud manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent /Gestionar la solicitud manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente	+Información ver anexo
Legitimació /Legitimación	Compliment d'una obligació legal/Cumplimiento de una obligación legal	+Información ver anexo
Destinataris/ Destinatarios	No se cediran dades a tercers excepte obligació legal /No se cederán datos a terceros salvo obligación legal	+Información ver anexo
Drets/ Derechos	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació adicional/Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional	+Información ver anexo
H SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT /FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE		

SOL·LICITUD DE BAIXA EN EL REGISTRE MUNICIPAL D'ASSOCIACIONS PER DISSOLUCIÓ/SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTROMUNICIPAL DE ASOCIACIONES POR DISOLUCIÓN



Ajuntament de Vinalesa

Vinalesa,

de

de

El sol·licitant/solicitante:

El representant/e:

- La signatura d'aquesta fulla suposa la de la resta de les fulles del formulari.** /La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas del formulario.
- El sol·licitant declara que les dades expressades són certs, per la qual cosa es fa responsable de les inexactituds o errors que continga** /El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga

(1) Obligados (Art. 14.2) Ley 39/2015

Persones Jurídiques, Entitats sense personalitat Jurídica, Professionals de col·legiació obligatòria en l'exercici de la seua activitat professional, Els qui representen a obligats a relacionar-se de manera electrònica, Empleats públics.

Personas Jurídicas, Entidades sin personalidad Jurídica, Profesionales de colegiación obligatoria en el ejercicio de su actividad profesional, Quienes representen a obligados a relacionarse de forma electrónica, Empleados Públicos.