

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 2002

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