

**SOL·LICITUD PER A PARTICIPAR EN EL CONSELL DE CENTRE****DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT**

|                                        |           |               |                     |       |      |        |
|----------------------------------------|-----------|---------------|---------------------|-------|------|--------|
| NOM DE L'ENTITAT<br>(SEGONS ESTATUTS): |           | CIF:          |                     |       |      |        |
| ADREÇA (C/, PL., AV...):               |           | NÚM.<br>o KM: | BLOC:               | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP:                                    | MUNICIPI: |               | PROVÍNCIA:          |       |      |        |
| TEL.:                                  | FAX:      |               | ADREÇA ELECTRÒNICA: |       |      |        |

**REPRESENTADA PER**

|                          |           |                                                                                                                                      |                    |       |      |        |
|--------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM:         |           | DNI:                                                                                                                                 |                    |       |      |        |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): |           | NÚM.<br>o KM:                                                                                                                        | BLOC:              | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP:                      | MUNICIPI: |                                                                                                                                      | PROVÍNCIA:         |       |      |        |
| TEL.:                    | FAX:      |                                                                                                                                      | ADREÇA ELECTRÒNICA |       |      |        |
| Com a _____              |           | L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú. |                    |       |      |        |

**DADES A EFECTES DE COMUNICACIONS**

|                          |           |               |                    |       |      |        |
|--------------------------|-----------|---------------|--------------------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM:         |           | DNI:          |                    |       |      |        |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): |           | NÚM.<br>o KM: | BLOC:              | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP:                      | MUNICIPI: |               | PROVÍNCIA:         |       |      |        |
| TEL.:                    | FAX:      |               | ADREÇA ELECTRÒNICA |       |      |        |

**DADES ESPECÍFIQUES DE L'ENTITAT I CONSELL DE CENTRE AL QUAL SOL·LICITA PARTICIPAR**

|            |                                                   |
|------------|---------------------------------------------------|
| NÚM. RMEC: | CONSELL DE L CENTRE CULTURAL O CASAL DE BARRI DE: |
|------------|---------------------------------------------------|

**DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA**

- ☐ DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL NOMENTAMENT DELS REPRESENTANTS TITULAR I SUPLENT (ANNEX I) (1)
- ☐ CÒPIA DEL CIF DE L'ENTITAT (2)
- ☐ CÒPIA DELS ESTATUTS O ALTRA DOCUMENTACIÓ QUE ACREDITI LA SEVA EXISTÈNCIA COM ENTITAT LEGALMENT CONSTITUÏDA (2)

- (1) Totes les entitats sol·licitants hauran de presentar la “*declaració responsable del nomenament dels representants titular i suplent*” (Annex I).
- (2) Les entitats que actualment estiguin inscrites en el Registre Municipal d'Entitats Ciutadanes (RMEC) no caldrà que presentin ni la “*còpia del CIF*” ni la “*còpia dels estatuts*”.

D'acord amb la documentació presentada, la veracitat de la qual certifico, **SOL·LICIT** formar part del Consell de Centre més amunt citat.

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Palma, ..... d..... de .....  
(firma i segell de l'entitat)

**ANNEX I: DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL NOMENAMENT  
DELS REPRESENTANTS TITULAR I SUPLENT**

| DADES SECRETARI/ÀRIA DE L'ENTITAT                    |      |
|------------------------------------------------------|------|
| LLINATGES I NOM:                                     | DNI: |
| EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | CIF: |

**DECLAR**, que l'òrgan competent de l'entitat que represent va acordar sol·licitar formar part del Consell de Centre i proposà el nomenament, d'acord amb el Reglament dels Centres Culturals Municipals, art. 6è, de les persones que figuren a continuació com a representant titular i representant suplent, respectivament, en el Consell de Centre.

| REPRESENTANT TITULAR     |           |  |                    |       |                         |
|--------------------------|-----------|--|--------------------|-------|-------------------------|
| LLINATGES I NOM:         |           |  | DNI:               |       |                         |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): |           |  | NÚM.<br>o KM:      | BLOC: | ESC.:<br>PIS:<br>PORTA: |
| CP:                      | MUNICIPI: |  | PROVÍNCIA:         |       |                         |
| TEL.:                    | FAX:      |  | ADREÇA ELECTRÒNICA |       |                         |

| REPRESENTANT SUPLENT     |           |  |                    |       |                         |
|--------------------------|-----------|--|--------------------|-------|-------------------------|
| LLINATGES I NOM:         |           |  | DNI:               |       |                         |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): |           |  | NÚM.<br>o KM:      | BLOC: | ESC.:<br>PIS:<br>PORTA: |
| CP:                      | MUNICIPI: |  | PROVÍNCIA:         |       |                         |
| TEL.:                    | FAX:      |  | ADREÇA ELECTRÒNICA |       |                         |

Palma,..... d..... de .....  
(firma i segell de l'entitat)

**SOL·LICITUD PER A PARTICIPAR EN EL CONSELL DE CENTRE**

| DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT        |           |  |                     |       |                         |
|----------------------------------------|-----------|--|---------------------|-------|-------------------------|
| NOM DE L'ENTITAT<br>(SEGONS ESTATUTS): |           |  | CIF:                |       |                         |
| ADREÇA (C/, PL., AV...):               |           |  | NÚM.<br>o KM:       | BLOC: | ESC.:<br>PIS:<br>PORTA: |
| CP:                                    | MUNICIPI: |  | PROVÍNCIA:          |       |                         |
| TEL.:                                  | FAX:      |  | ADREÇA ELECTRÒNICA: |       |                         |

| REPRESENTADA PER         |           |  |                                                                                                                                      |       |                         |
|--------------------------|-----------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|
| LLINATGES I NOM:         |           |  | DNI:                                                                                                                                 |       |                         |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): |           |  | NÚM.<br>o KM:                                                                                                                        | BLOC: | ESC.:<br>PIS:<br>PORTA: |
| CP:                      | MUNICIPI: |  | PROVÍNCIA:                                                                                                                           |       |                         |
| TEL.:                    | FAX:      |  | ADREÇA ELECTRÒNICA                                                                                                                   |       |                         |
| Com a _____              |           |  | L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú. |       |                         |

| DADES A EFECTES DE COMUNICACIONS |           |  |                    |       |                         |
|----------------------------------|-----------|--|--------------------|-------|-------------------------|
| LLINATGES I NOM:                 |           |  | DNI:               |       |                         |
| ADREÇA (C/, PL., AV...):         |           |  | NÚM.<br>o KM:      | BLOC: | ESC.:<br>PIS:<br>PORTA: |
| CP:                              | MUNICIPI: |  | PROVÍNCIA:         |       |                         |
| TEL.:                            | FAX:      |  | ADREÇA ELECTRÒNICA |       |                         |

| DADES ESPECÍFIQUES DE L'ENTITAT I CONSELL DE CENTRE AL QUAL SOL·LICITA PARTICIPAR |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| NÚM. RMEC:                                                                        | CONSELL DE L CENTRE CULTURAL O CASAL DE BARRI DE: |

| DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL NOMENTAMENT DELS REPRESENTANTS TITULAR I SUPLENT (ANNEX I) (1)                                                                                    |  |
| <input type="checkbox"/> CÒPIA DEL CIF DE L'ENTITAT (2)                                                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> CÒPIA DELS ESTATUTS O ALTRA DOCUMENTACIÓ QUE ACREDITI LA SEVA EXISTÈNCIA COM ENTITAT LEGALMENT CONSTITUÏDA (2)                                                               |  |
| (1) Totes les entitats sol·licitants hauran de presentar la “ <i>declaració responsable del nomenament dels representants titular i suplent</i> ” (Annex I).                                          |  |
| (2) Les entitats que actualment estiguin inscrites en el Registre Municipal d'Entitats Ciutadanes (RMEC) no caldrà que presentin ni la “ <i>còpia del CIF</i> ” ni la “ <i>còpia dels estatuts</i> ”. |  |

|                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D'acord amb la documentació presentada, la veracitat de la qual certifico, <b>SOL·LICIT</b> formar part del Consell de Centre més amunt citat. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Palma, ..... d..... de .....  
(firma i segell de l'entitat)

**ANNEX I: DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL NOMENAMENT  
DELS REPRESENTANTS TITULAR I SUPLENT**

| DADES SECRETARI/ÀRIA DE L'ENTITAT                    |      |
|------------------------------------------------------|------|
| LLINATGES I NOM:                                     | DNI: |
| EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | CIF: |

**DECLAR**, que l'òrgan competent de l'entitat que represent va acordar sol·licitar formar part del Consell de Centre i proposà el nomenament, d'acord amb el Reglament dels Centres Culturals Municipals, art. 6è, de les persones que figuren a continuació com a representant titular i representant suplent, respectivament, en el Consell de Centre.

| REPRESENTANT TITULAR     |           |  |                    |       |                         |
|--------------------------|-----------|--|--------------------|-------|-------------------------|
| LLINATGES I NOM:         |           |  | DNI:               |       |                         |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): |           |  | NÚM.<br>o KM:      | BLOC: | ESC.:<br>PIS:<br>PORTA: |
| CP:                      | MUNICIPI: |  | PROVÍNCIA:         |       |                         |
| TEL.:                    | FAX:      |  | ADREÇA ELECTRÒNICA |       |                         |

| REPRESENTANT SUPLENT     |           |  |                    |       |                         |
|--------------------------|-----------|--|--------------------|-------|-------------------------|
| LLINATGES I NOM:         |           |  | DNI:               |       |                         |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): |           |  | NÚM.<br>o KM:      | BLOC: | ESC.:<br>PIS:<br>PORTA: |
| CP:                      | MUNICIPI: |  | PROVÍNCIA:         |       |                         |
| TEL.:                    | FAX:      |  | ADREÇA ELECTRÒNICA |       |                         |

Palma,..... d..... de .....  
(firma i segell de l'entitat)