

## SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL CONSELL DE CENTRE

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE					
NOMBRE DE LA ENTIDAD (SEGON ESTATUTOS):			CIF:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

REPRESENTADA POR					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
Como _____			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ENTIDAD Y CONSELL DE CENTRE EN EL CUAL SOLICITA PARTICIPAR	
NÚM. RMEC:	CONSELL DE L CENTRO CULTURAL O CASAL DE BARRI DE:

DOCUMENTACION QUE APORTA
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL NOMBRAMIENTO DE LOS REPRESENTANTES TITULAR Y SUPLENTE (ANEXO I) (1)
<input type="checkbox"/> COPIA DEL CIF DE LA ENTIDAD (2)
<input type="checkbox"/> COPIA DE LOS ESTATUTOS U OTRA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE SU EXISTENCIA COMO ENTIDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA (2)
(1) Todas las entidades solicitantes deberán presentar la “ <i>declaración responsable del nombramiento de los representantes titular y suplente</i> ” (Anexo I).
(2) Las entidades que actualmente estén inscritas en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas (RMEC) no hará falta que presenten ni la “ <i>copia del CIF</i> ” ni la “ <i>copia de los estatutos</i> ”.

De acuerdo con la documentación presentada, la veracidad de la cual certifico, **SOLICITO** formar parte del Consell de Centre arriba citado.

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas SI NO

Palma, ..... d..... de .....  
(firma y sello de la entidad)

**ANNEXO I: DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL NOMBRAMIENTO DE LOS REPRESENTANTES TITULAR Y SUPLENTE**

DATOS SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD	
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI:
EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD (NOMBRE SEGUN ESTATUTOS):	CIF:

**DECLARO**, que el órgano competente de la entidad que represento acordó solicitar formar parte del Consell de Centre y propuso el nombramiento, de acuerdo con el Reglamento de los Centros Culturales Municipales, art. 6º, de las personas que figuran a continuación como representante titular y representante suplente, respectivamente, en el Consell de Centre.

REPRESENTANTE TITULAR					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:			
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

REPRESENTANTE SUPLENTE					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:			
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

Palma, ..... d..... de .....  
(firma y sello de la entidad)

## SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL CONSELL DE CENTRE

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE					
NOMBRE DE LA ENTIDAD (SEGON ESTATUTOS):			CIF:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

REPRESENTADA POR					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
Como _____			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ENTIDAD Y CONSELL DE CENTRE EN EL CUAL SOLICITA PARTICIPAR	
NÚM. RMEC:	CONSELL DE L CENTRO CULTURAL O CASAL DE BARRI DE:

DOCUMENTACION QUE APORTA
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL NOMBRAMIENTO DE LOS REPRESENTANTES TITULAR Y SUPLENTE (ANEXO I) (1)
<input type="checkbox"/> COPIA DEL CIF DE LA ENTIDAD (2)
<input type="checkbox"/> COPIA DE LOS ESTATUTOS U OTRA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE SU EXISTENCIA COMO ENTIDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA (2)
(1) Todas las entidades solicitantes deberán presentar la “ <i>declaración responsable del nombramiento de los representantes titular y suplente</i> ” (Anexo I).
(2) Las entidades que actualmente estén inscritas en el Registro Municipal de Entidades Ciudadanas (RMEC) no hará falta que presenten ni la “ <i>copia del CIF</i> ” ni la “ <i>copia de los estatutos</i> ”.

De acuerdo con la documentación presentada, la veracidad de la cual certifico, **SOLICITO** formar parte del Consell de Centre arriba citado.

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas SI NO

Palma, ..... d..... de .....  
(firma y sello de la entidad)

**ANNEXO I: DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL NOMBRAMIENTO DE LOS REPRESENTANTES TITULAR Y SUPLENTE**

DATOS SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD	
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI:
EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD (NOMBRE SEGUN ESTATUTOS):	CIF:

**DECLARO**, que el órgano competente de la entidad que represento acordó solicitar formar parte del Consell de Centre y propuso el nombramiento, de acuerdo con el Reglamento de los Centros Culturales Municipales, art. 6º, de las personas que figuran a continuación como representante titular y representante suplente, respectivamente, en el Consell de Centre.

REPRESENTANTE TITULAR					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:			
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

REPRESENTANTE SUPLENTE					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:		
DIRECCIÓN (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:			
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

Palma, ..... d..... de .....  
(firma y sello de la entidad)