|  |
| --- |
| ***SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN******EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES JUVENILES Y EPSJ*** |

***DATOS DEL REPRESENTANTE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***NOMBRE Y APELLIDOS*** |  ***DNI*** |  ***CARGO*** |
|  |  |  |
| ***TELEFONO*** | ***E-MAIL*** |
|  |  |

***DATOS DE LA ASOCIACIÓN***

|  |  |
| --- | --- |
| ***DENOMINACIÓN***  | ***CIF*** |
|  |  |
| ***SEDE: VÍA PÚBLICA*** | ***Nº/PISO/PUERTA*** |
|  |  |
| ***CP*** | ***LOCALIDAD*** | ***PROVINCIA*** | ***TELEFONO*** | ***E-MAIL*** |
|  |  |  |  |  |
| ***Nº REGISTRO ASOCIACIONES JUVENILES Y EPSJ*** |  | ***Nº REGISTRO GENERAL DE ASOCIACIONES*** |  |

**E X P O N E:**

Que, de conformidad con lo establecido en el Decreto 155/1997, de 18 de noviembre, por el que se regula el Registro de Asociaciones Juveniles y Entidades Prestadoras, interesa la acreditación de los datos básicos, así como de los datos específicos relativos a la entidad solicitante relacionados en la tabla siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Datos básicos*** | ***Datos específicos*** |
| Tipo de entidad juvenil | Representante legal |
| Denominación | Fecha de inscripción |
| Número de inscripción | Ámbito |
| Código Identificación Fiscal (CIF) | Composición de la Junta Directiva |
| Domicilio social/sede |

**S O L I C I T A:**

Que le sea expedida certificación sobre los datos y circunstancias antes expresados, según obren inscritos en el Registro de Asociaciones Juveniles y Entidades Prestadoras de Servicios a la Juventud de Castilla-La Mancha

En , a de de 20

Fdo.

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Dirección General de Juventud y Deportes.

DIR3: A08014350