

AS CERTIF	SOLICITUD DE CERTIFICACIONES Y COPIAS DEL REGISTRO DE ASOCIACIONES
----------------------	---

Utilice este modelo para solicitar certificaciones de asientos registrales o para la obtención de copias certificadas de los documentos que sean accesibles en el Registro de Asociaciones. Imprima por duplicado este modelo, rellénelo y preséntelo en los registros de entrada habilitados.

Para cualquier duda que tenga respecto a la forma de cumplimentar y presentar esta solicitud así como de obtener el certificado puede llamar al Teléfono de Información del Gobierno de Canarias 012, consultar la página WEB del Registro de Asociaciones de Canarias www.gobiernodecanarias.org/cpji/asociaciones o bien dirigirse a las Oficinas de Información y Atención Ciudadana del Gobierno de Canarias. Consulte sus direcciones y horarios en la página WEB www.gobiernodecanarias.org/siac

Por favor rellene los siguientes campos. Los que estén señalados con un asterisco (*) son obligatorios.

Nombre y apellidos del solicitante*	
DNI / NIE / Pasaporte*	
Cargo que ostenta en la asociación	

Por favor indique con una "X" la forma en que desea nos comuniquemos con usted para informarle de la entrega del certificado/copia que se solicita.

Deseo ser informado mediante llamada telefónica para recoger personalmente el certificado/copia.

Número de teléfono	
--------------------	--

Deseo ser informado mediante correo electrónico para recoger personalmente el certificado/copia

Correo electrónico	
--------------------	--

Deseo me envíen el certificado/copia mediante correo ordinario a la siguiente dirección postal

Dirección postal completa	
---------------------------	--

Por favor indique los datos de la asociación respecto de la cual solicita la certificación/copia. Los que estén señalados con un asterisco (*) son obligatorios.

Denominación <u>exacta</u> de la Asociación*	
Número de inscripción en el	



Registro de Asociaciones de Canarias*

En caso de que usted no sea miembro del órgano de representación de la asociación u ostenten la condición de socio, indique el motivo de su solicitud.

--

Señale el certificado o documento cuya copia certificada solicita

--

DOCUMENTACION QUE DEBE ADJUNTAR A SU SOLICITUD

COPIA DEL DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIDAD (DNI/NIE/PASAPORTE)

EN CASO DE QUE USTED NO SEA MIEMBRO DEL ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DEBERÁ APORTAR DOCUMENTO QUE ACREDITE SU CONDICIÓN DE INTERESADO (POR EJEMPLO, CERTIFICADO DE CONDICIÓN DE SOCIO)

FIRMA DEL SOLICITANTE

--

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales recogidos en esta solicitud así como los que se contengan en los documentos adjuntos se incorporarán a un fichero titularidad de esta Administración Pública, con la finalidad de gestión de este procedimiento, pudiendo usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida a la Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad del Gobierno de Canarias como responsable del fichero.

DESTINATARIO

GOBIERNO DE CANARIAS
CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA, JUSTICIA E IGUALDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES INSTITUCIONALES, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y JUVENTUD – REGISTRO DE ASOCIACIONES.