AJUNTAMENT DE BLANES

Oficina presencial (AMIC)
Passeig de Dintre, 29
Tel. 972 379 300
17300 Blanes
amic@blanes.cat

Oficina Virtual
https://seu.blanes.cat

# SOL·LICITUD DE CANVI JUNTA DIRECTIVA AL REGISTRE MUNICIPAL D'ENTITATS

SOL·LICITUD

## DADES DEL/ DE LA REPRESENTANT

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nom i cognoms** | | **DNI/NIF** | **Telèfon** |
| **Domicili (carrer, avinguda, plaça...)** | | **Número / Pis / Porta** | **Codi Postal** |
| **Població** | | **Adreça electrònica** (1) | |
| **NOM DE L'ENTITAT A QUI REPRESENTO** | **Data Assemblea** | **Càrrec a l'entitat** | **NIF** |
| **Domicili (carrer, avinguda, plaça...)** | **Número / Pis / Porta** | **Adreça electrònica** | |
| **Població** | **CP** | **Telèfon** | |

| | |
|---|---|
| **Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquest tipus de procediment.** (1) L'adreça electrònica servirà per enviar avisos de notificació electrònica. En cas de nomenar representant serà aquest qui rebrà l'avís de notificació. | ☐ **Sí** |
| | ☐ **No** |

## EXPOSO

**1.- Que sóc el/la representant legal d'una entitat degudament inscrita en el Registre Municipal d'Entitats.**
**2.- Que en l'assemblea general d'associats celebrada en la data indicada s'ha aprovat, de conformitat amb els estatuts de l'entitat, el nomenament de les persones titulars dels òrgans de govern i representació de l'entitat.**
**3- Que totes les persones nomenades eren presents a l'acte i han acceptat el seu nomenament.**

## DEMANO:

**Que s'anoti al Registre Municipal d'Entitats la composició resultant de la nova Junta Directiva que és la que s'especifica a continuació.**

### COMPOSICIÓ DE LA NOVA JUNTA DIRECTIVA

| | | |
|---|---|---|
| **PRESIDENT/A** | | |
| **Nom i cognoms** | | **NIF, NIE o passaport** |
| **Localitat** | **Via (carrer avinguda, plaça), numero i pis** | **Codi Postal** |
| **SECRETARI/ÀRIA** | | |
| **Nom i cognoms** | | **NIF, NIE o passaport** |
| **Localitat** | **Via (carrer avinguda, plaça), numero i pis** | **Codi Postal** |
| **TRESORER/A** | | |
| **Nom i cognoms** | | **NIF, NIE o passaport** |
| **Localitat** | **Via (carrer avinguda, plaça), numero i pis** | **Codi Postal** |

**Política de privacitat**
- Les vostres dades són tractades per l'Ajuntament de Blanes en relació amb el registre, atenció i gestió del dret de les persones a comunicar-se amb l'Ajuntament.
- Base jurídica del tractament: tractem les vostres dades per al compliment d'una missió feta en interès públic, exercici de poders públics i compliment d'obligació legal. Podeu ampliar aquesta informació a: *https://www.blanes.cat/docweb/proteccio-de-dades*.
-Drets: podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de dades, limitació i d'oposició al tractament adreçant-vos a l'adreça de correu electrònic: proteccio.dades@blanes.cat o per correu postal: Ajuntament de Blanes, Passeig de dintre 29, 17300 Blanes (Girona)

| ALTRES CÀRRECS | | |
|---|---|---|
| **Càrrec** | **Nom i Cognoms** | **NIF, NIE** |
| **Localitat** | **Via (carrer, av, plaça), núm. i pis** | **C.P.** |
| **Càrrec** | **Nom i Cognoms** | **NIF, NIE** |
| **Localitat** | **Via (carrer, av, plaça), núm. i pis** | **C.P.** |
| **Càrrec** | **Nom i Cognoms** | **NIF, NIE** |
| **Localitat** | **Via (carrer, av, plaça), núm. i pis** | **C.P.** |
| **Càrrec** | **Nom i Cognoms** | **NIF, NIE** |
| **Localitat** | **Via (carrer, av, plaça), núm. i pis** | **C.P.** |
| **Càrrec** | **Nom i Cognoms** | **NIF, NIE** |
| **Localitat** | **Via (carrer, av, plaça), núm. i pis** | **C.P.** |

**Com a representant legal de l'entitat, declaro que disposo dels poders necessaris per tramitar la present sol·licitud i que les dades aportades són certes.**

**Signatura:**

Blanes, _____ de/d'_____ de 20____