

**SOLICITUD DE INSCRIPCION IDENTIDAD
MIEMBROS JUNTA DIRECTIVA**

D./D^a. _____, provisto/a del D.N.I.
nº _____, con domicilio a efectos de notificación en la calle
_____, del término municipal de
_____, código postal _____, con teléfono
_____ y correo electrónico _____.

EXPONE

Que actuando en calidad de _____ de la **Asociación / Sociedad**
_____, cuya sede social radica en
_____, del término municipal de
_____, código postal _____, con teléfono _____,
correo electrónico _____, e inscrita en el Registro de
Asociaciones de Canarias bajo el nº _____, a tenor de lo establecido en la Ley
Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación, en la Ley 4/2003,
de 28 de febrero, de Asociaciones de Canarias, y en el Decreto 12/2007, de 5 de febrero,
por el que se aprueba el Reglamento de Asociaciones de Canarias, pretende la inscripción de
la identidad de los titulares del órgano de representación o Junta Directiva.

Se adjunta al presente escrito:

Certificación del acuerdo adoptado por la Asamblea General, relativo a la elección de los
miembros del órgano de representación (Junta Directiva).

SOLICITA: Que se proceda a acordar la inscripción de la identidad de los titulares del
órgano de representación de la **Asociación / Sociedad**
_____, en el Registro de Asociaciones de
Canarias.

En _____, a ____ de _____ de 20__

D./D^a. _____

CERTIFICACIÓN ELECCIÓN JUNTA DIRECTIVA

D./D^a. _____, mayor de edad, provista del D.N.I. n^o _____, Secretario/a de la **Asociación / Sociedad** _____, con domicilio a efectos de notificación en _____, del término municipal de _____, código postal _____, inscrita en el Registro de Asociaciones de Canarias bajo el n^o _____.

CERTIFICA:

Que la Asamblea General de Asociados, en sesión celebrada el día ____ de _____ de 20____ conforme al procedimiento determinado en los Estatutos de la entidad, se acordó nombrar como nuevos miembros de la Junta Directiva, a los siguientes asociados:

PRESIDENTE/A REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre y Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Municipio	
Nacionalidad	
Firma	

VICEPRESIDENTE/A:

Nombre y Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Municipio	
Nacionalidad	
Firma	

TESORERO/A:

Nombre y Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Municipio	
Nacionalidad	
Firma	

SECRETARIO/A MIEMBRO CON FACULTADES PARA CERTIFICAR ACUERDOS SOCIALES:

Nombre y Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Municipio	
Nacionalidad	
Firma	

VOCALES:

Nombre y Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Municipio	
Nacionalidad	
Firma	

Nombre y Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Municipio	
Nacionalidad	
Firma	

Nombre y Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Municipio	
Nacionalidad	
Firma	

Nombre y Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Municipio	
Nacionalidad	
Firma	

Nombre y Apellidos	
DNI	
Domicilio	
Municipio	
Nacionalidad	
Firma	

Asimismo certifico que los nuevos titulares del órgano de representación aceptaron en dicha reunión de la Asamblea General el cargo para el que fueron designados.

Y para que conste y surta los efectos oportunos en el expediente de inscripción de la entidad de los titulares de la Junta Directiva u órgano de representación de la nombrada **Asociación / Sociedad** expido la presente, con el V°B° de su Presidente/a, en _____, a ___ de _____ de 20__.

V°B°

D./D^a.
Presidente/a

D./D^a.
Secretario/a