

mmca/GER

DADES A OMPLIR (FULLS A RETORNAR)

DADES DE L'ENTITAT	
NOM DE L'ENTITAT:	
ADREÇA DE LA SEU:	
MUNICIPI:	
CODI POSTAL:	
NIF DE L'ENTITAT:	
TELÈFON:	
FAX:	
ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC:	
WEB:	
Nº DE REGISTRE:	
ANY DE FUNDACIÓ:	
NOMBRE DE SOCIS:	
TIPUS D'ENTITAT:	

DADES DEL/DE LA PRESIDENT/A	
NOM I COGNOMS:	
ADREÇA:	
MUNICIPI:	
CODI POSTAL:	
DNI:	
TELÈFON:	
ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC:	

DADES DEL/DE LA SECRETARI/A	
NOM I COGNOMS:	
ADREÇA:	
MUNICIPI:	
CODI POSTAL:	
DNI:	
TELÈFON:	
ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC:	

mmca/GER

DADES A OMLIR (FULLS A RETORNAR)

DADES DEL/DE LA TRESORER/A	
NOM I COGNOMS:	
ADREÇA:	
MUNICIPI:	
CODI POSTAL:	
DNI:	
TELÈFON:	
ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC:	

Nota: "D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat de les entitats de la vila de l'Ajuntament. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Molins de Rei i podrà dirigir-se al Servei d'Atenció Municipal per exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals o fer-ho mitjançant el formulari que es troba a la plana web de l'Ajuntament: www.molinsderei.cat".

Signatura del/de la president/a:

Quan tingueu degudament omplertes aquestes dades us agrairíem que les retornéssiu a:

Registre General (Servei d'Atenció Municipal)
Ajuntament de Molins de Rei – Participació Ciutadana
Pl. Catalunya, 1- 08750 Molins de Rei
93.680.33.40 – ext. 188
participacio@molinsderei.cat

Per a qualsevol altra modificació de les dades lliurades en aquest formulari us agrairíem que ens les féssiu arribar a aquestes mateixes adreces.