

DECLARACIÓN

DOCUMENTO ANEJO A LA SOLICITUD

REGISTRO DE AGENTES DE LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ANDALUCÍA

DATOS GENERALES DEL AGENTE

 INSCRIPCIÓN MODIFICACIÓN DE DATOS (Rellenar sólo los apartados que procedan)

1 DATOS DE LA ENTIDAD	
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CIF
TIPO DE ENTIDAD	FECHA DE CONSTITUCIÓN
Nº INSCRIPCIÓN RACDA	FECHA DE INSCRIPCIÓN

2 INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO QUE CORRESPONDA POR SU NATURALEZA JURÍDICA (si procede)		
TIPO DE REGISTRO Y ÁMBITO TERRITORIAL	Nº INSCRIPCIÓN	FECHA DE INSCRIPCIÓN

3 NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD		
3.1.- ESTATUTOS (en su caso)		
FECHA APROBACIÓN ESTATUTOS:	FECHA INSCRIPCIÓN:	
NOTARIO AUTORIZANTE:	FECHA DE AUTORIZACIÓN:	
¿Los Estatutos han sido modificados posteriormente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Tipo de Documento	Fecha de aprobación	Fecha de inscripción
.....
.....
.....
3.2.- OBJETO Y FINES DE LA ENTIDAD (Relacionados con la cooperación para el desarrollo)		
3.3.- ÓRGANOS DE GOBIERNO Y REPRESENTACIÓN (Tipo de órgano, nº de miembros)		

4 REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD			
1	CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
	DNI/NIF	TÍTULO ACREDITATIVO	FECHA INICIO REPRESENTACIÓN FECHA FIN REPRESENTACIÓN
2	CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
	DNI/NIF	TÍTULO ACREDITATIVO	FECHA INICIO REPRESENTACIÓN FECHA FIN REPRESENTACIÓN
3	CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	
	DNI/NIF	TÍTULO ACREDITATIVO	FECHA INICIO REPRESENTACIÓN FECHA FIN REPRESENTACIÓN

001098/A

5 DOMICILIO SOCIAL Y DELEGACIONES EN ANDALUCÍA			
<input type="checkbox"/> APERTURA <input type="checkbox"/> CIERRE			
DOMICILIO SOCIAL EN ANDALUCÍA (en su caso)			
DOMICILIO		FECHA DE ESTABLECIMIENTO	
LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
DELEGACIONES EN ANDALUCÍA			
1	DOMICILIO		FECHA DE ESTABLECIMIENTO
LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
2	DOMICILIO		FECHA DE ESTABLECIMIENTO
LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
3	DOMICILIO		FECHA DE ESTABLECIMIENTO
LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	

6 DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA	
1. DATOS IDENTIFICATIVOS	
<input type="checkbox"/>	Documento que acredite la constitución de la entidad.
<input type="checkbox"/>	Código de Identificación Fiscal (CIF).
2. INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO QUE CORRESPONDA POR SU NATURALEZA JURÍDICA (Si procede)	
<input type="checkbox"/>	Certificado de inscripción en el registro competente.
3. NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD.	
<input type="checkbox"/>	Estatutos o normas de funcionamiento en vigor.
4. REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD	
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la composición de los órganos de gobierno..
<input type="checkbox"/>	Delegaciones o apoderamientos a favor de otras personas representantes de la entidad.
<input type="checkbox"/>	DNI de los representantes de la entidad.
5. SEDE Y DELEGACIONES EN ANDALUCÍA	
<input type="checkbox"/>	Documento en el que se acredite la propiedad, alquiler, cesión o puesta a disposición de locales o establecimientos a nombre del agente.
<input type="checkbox"/>	En caso de cierre de la sede o delegación, declaración responsable del agente al respecto.

7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
El/la responsable legal de la entidad solicitante DECLARA bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos figuran en el presente escrito, así como en la documentación adjunta.	
En a de de	
EL/LA REPRESENTANTE LEGAL	
(Sello de la Entidad)	
Fdo.:	