



MINISTERIO  
DEL INTERIOR

MINISTERIO DEL INTERIOR  
Registro General de los SS.CC.  
AMADOR DE LOS RÍOS, 7  
ENTRADA  
Nº: 102336 - 27/10/2015 13:05

SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE  
ASOCIACIONES, ARCHIVOS Y  
DOCUMENTACIÓN  
Registro Nacional de Asociaciones

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ASOCIACIÓN

(Regulada por Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo y Real Decreto 1497/2003, de 28 de noviembre)

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Solicitante		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
JUAN JOSE	FERRANDO	DOMENECH
DNI/CIF/NIE/PASAPORTE		
40909272T		
Domicilio para notificaciones		
Calle/Plaza	Número	Código Postal
ONZE DE SETEMBRE	10	43520
Municipio	Provincia	
ALCANAR	TARRAGONA	
Teléfono	Dirección correo electrónico	
619869572	joan-ferrando@hotmail.com	

### 2. DATOS DE LA ENTIDAD

Identificación de la entidad		
Denominación		
ASOCIACION DE AFECTADOS POR LA PLATAFORMA CASTOR (APLACA)		
Domicilio de la entidad		
Calle/Plaza	Número	Código Postal
ONZE DE SETEMBRE	10	43520
Municipio	Provincia	Teléfono
ALCANAR	TARRAGONA	
Dirección de Correo Electrónico		Fax:



3. DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD (Rellene con una X los documentos que se aportan)

- Acta Fundacional
  - Estatutos
  - Justificante del abono de la tasa
  - Fotocopia DNI, CIF, NIE o pasaporte
  - Certificado de traducción de la denominación en lengua extranjera al castellano u otras lenguas oficiales
  - Otros
- 

*Los documentos destacados en negrita son obligatorios.*

*Dichos documentos deberán contener los datos exigidos legalmente. Puede consultarlos en la dirección*

<http://www.interior.gob.es/es/web/servicios-al-ciudadano/asociaciones/inscripcion-registral-de-asociaciones/inscripcion-de-la-constitucion-de-una-asociacion>

4. AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS IDENTIFICATIVOS

- AUTORIZO la consulta de mis datos de identificación personal en las Plataformas de Intermediación de Datos, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de la Inscripción Registral cuya tramitación se solicita.
- En caso de no autorizar la consulta, marque la siguiente casilla  y presente los documentos que acrediten su identidad.

Lugar y Fecha

Alcañar, 16 Octubre 2015

Firma