

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

INSCRIPCIÓN REGISTRO DE ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES DE PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS DE ANDALUCÍA (Código procedimiento: 1274)

Decreto de de (BOJA nº de fecha

1		DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD:						NIF:		
Nº INSCRIPCIÓN EN REGISTRO:	SIGLAS:	FECHA DE CONSTITUCIÓN:	DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA:					
				<input type="checkbox"/> SÍ		<input type="checkbox"/> NO		
DOMICILIO:								
DOMICILIO:								
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:		KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD:						
PÁGINA WEB:								
2		DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA O PERSONA EN LA QUE DELEGA:						DNI/CIF:	SEXO:	
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE/A	<input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR/A	<input type="checkbox"/> PERSONA FACULTADA. FECHA DE NOMBRAMIENTO						
EN CALIDAD DE								
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:								
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:								
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:		KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:						
3		ACTOS OBJETO DE INSCRIPCIÓN/INFORMACIÓN						
		<input type="checkbox"/> CONSTITUCIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DATOS INSCRITOS. <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE ESTATUTOS <input type="checkbox"/> ÓRGANOS DE GOBIERNO Y REPRESENTACIÓN <input type="checkbox"/> NOMBRAMIENTO <input type="checkbox"/> SUSTITUCIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> CESE <input type="checkbox"/> CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE LAS ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES INSCRITAS <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE CUENTAS <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE CONVENIOS O ACUERDOS DE COLABORACIÓN <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN MÁS REPRESENTATIVA <input type="checkbox"/> SUBVENCIONES Y AYUDAS PÚBLICAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN TEMPORAL <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> OTROS (SIN ESPECIFICAR):						
3		ESTATUTOS DE LA ENTIDAD						
OBJETIVO SOCIAL:		(A RELLENAR POR LA ENTIDAD SOLICITANTE SEGUN SUS ESTATUTOS SOCIALES)						
ÁMBITO TERRITORIAL	<input type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> PROVINCIAL			<input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
ÁMBITO ACTUACIÓN	<input type="checkbox"/> GENERAL	<input type="checkbox"/> SECTORIAL. INDICAR SECTOR						

3	ESTATUTOS DE LA ENTIDAD (continuación)			
NATURALEZA	<input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN. Nº DE REGISTRO:	<input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN. Nº DE REGISTRO:		
	<input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN. Nº DE REGISTRO:	<input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN. Nº DE REGISTRO:		
DATOS DE LAS ENTIDADES CONFEDERADAS O FEDERADAS	Nº RELACIÓN DE ASOCIACIONES O COOPERATIVAS INTEGRADAS EN LA FEDERACIÓN O CONFEDERACIÓN			
	NOMBRE ENTIDAD	NIF	Nº DE ESTE REGISTRO	ÁMBITO TERRITORIAL
				<input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Autonómica
				<input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Autonómica
			<input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Autonómica	

4	OFICINAS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO Y PERSONAS ASOCIADAS				
	NOMBRE	DOMICILIO SOCIAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	HORARIO ATENCIÓN AL PÚBLICO

	Nº DE PERSONAS ASOCIADAS QUE LA INTEGRAN (Nº DE PERSONAS ASOCIADAS (SOCIOS/AS QUE PAGUEN CUOTA ORDINARIA, ESTÉN AL CORRIENTE LA MISMA Y OSTENTEN LOS MÁXIMOS DERECHOS SOCIALES, CON VOZ Y VOTO EN LA ASAMBLEA GENERAL O MÁXIMO ÓRGANO DE GOBIERNO) A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO (ART. 10)	SEXO	HOMBRES:	MUJERES:	TOTAL:
		TRAMOS DE EDAD	MENORES O IGUALES A 25 AÑOS	MENORES O IGUALES A 25 AÑOS	MAYORES O IGUALES A 50 AÑOS

5	COMPOSICIÓN ÓRGANOS DE GOBIERNO Y REPRESENTACIÓN				
	NOMBRE	SEXO (V/M)	CARGO	DNI/NIE	FECHA INICIO CARGO

6	CONVENIOS O ACUERDOS DE COLABORACIÓN			
	NOMBRE ENTIDAD FIRMANTE	FINALIDAD	FECHA FIRMA	DURACIÓN

7	DATOS ECONÓMICOS	
	INGRESOS POR CUOTAS DE PERSONAS ASOCIADAS A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR [A]	€
	INGRESOS PROPIOS DE LA ASOCIACIÓN NO PROCEDENTES DE CUOTAS DEL AÑO ANTERIOR [B]	€
	INGRESOS TOTALES ANUALES [A] + [B]	€

8	SUBVENCIONES Y AYUDAS PÚBLICAS			
Solicitadas				
Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Fecha BOJA	
		€		
		€		
		€		
Concedidas				
Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Fecha BOJA	
		€		
		€		
		€		

9 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación de la Junta de Andalucía en los términos expresados en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía.

- AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura del Sistema de Notificaciones Notific@.
- AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y **NO** dispongo de una dirección segura del Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería /Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@

Apellidos y nombre:

DNI:

Correo electrónico:

Nº móvil:

No obstante, la entidad podrá designar mediante el procedimiento habilitado al efecto en la página Web de la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales, otro receptor de las comunicaciones.

10 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL REGISTRO DE COOPERATIVAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA.
- ACTA DE CONSTITUCIÓN Y ESTATUTOS SOCIALES DEBIDAMENTE AUTENTICADOS POR EL REGISTRO DE COOPERATIVAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA.
- CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL /LA SECRETARIO/A, CON EL VISTO BUENO DEL /LA PRESIDENTE/A, DE LA ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN QUE ACREDITE LA COMPOSICIÓN DE LOS ÓRGANOS DIRECTIVOS DE LA MISMA, CON ESPECIFICACIÓN DE LOS NOMBRES DE SUS MIEMBROS Y CARGO QUE OSTENTEN, NÚMERO EFECTIVO DE PERSONAS ASOCIADAS Y LA CUANTÍA Y PERÍODO DE LAS APORTACIONES SATISFECHAS POR LAS MISMAS HASTA EL MOMENTO DE LA SOLICITUD, CONSIDERÁNDOSE EL ÚLTIMO EJERCICIO CERRADO.
- MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL AÑO ANTERIOR POR LA ENTIDAD SOLICITANTE Y PROGRAMA DE LAS ACTIVIDADES PARA EL AÑO EN QUE SE PRESENTA LA SOLICITUD.
- PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA ENTIDAD, REFERIDOS AL AÑO EN QUE SE PRESENTE LA SOLICITUD Y EL AÑO ANTERIOR.
- MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES DEL EJERCICIO ANTERIOR.
- VIDA ASOCIATIVA, CON INDICACIÓN DEL GRADO DE IMPLANTACIÓN TERRITORIAL, NÚMERO DE PERSONAS ASOCIADAS AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS APORTACIONES, ASAMBLEAS REALIZADAS, APERTURA O CAMBIO DE LOCALES, ASÍ COMO CUALQUIER CAMBIO QUE SE PRODUZCA EN EL HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LAS SEDES.
- LA CUENTA ANUAL DE LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO ANTERIOR.
- MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL AÑO EN CURSO.
- CERTIFICACIÓN DEL/LA SECRETARIO/A, CON EL VISTO BUENO DEL PRESIDENTE/A ACREDITANDO EL NÚMERO DE PERSONAS ASOCIADAS A 31 DE DICIEMBRE DEL EJERCICIO ANTERIOR, DISTRIBUIDO POR LOCALIDADES EN EL CASO DE ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES PROVINCIALES, ASÍ COMO EL IMPORTE RECAUDADO EN DICHO AÑO.
- CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE LAS CUENTAS ANUALES DE LA ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN CONFORME A SUS ESTATUTOS SOCIALES.
- PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA ENTIDAD PARA EL AÑO EN CURSO.
- CONVENIOS O ACUERDOS DE COLABORACIÓN SUSCRITOS POR LA ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN Y EL MUNICIPIO Y/O ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
- IMPLANTACIÓN TERRITORIAL, MEDIANTE CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA PERSONA TITULAR DE LA SECRETARÍA, CON EL VISTO BUENO DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA DE LA ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN, INDICANDO SU DISTRIBUCIÓN TERRITORIAL POR PROVINCIAS Y MUNICIPIOS, SEÑALANDO LAS SEDES, NÚMERO DE TELÉFONO, CORREO ELECTRÓNICO, EN SU CASO, EL HORARIO DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS DE ANDALUCÍA. Y NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS ÓRGANOS DIRECTIVOS Y DE REPRESENTACIÓN.
- CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA PERSONA TITULAR DE LA SECRETARÍA, CON EL VISTO BUENO DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA DE LA ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN, ACREDITADO EL ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE DE NO HALLARSE INCURSA EN CAUSAS DE SUSPENSIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES DE PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS DE ANDALUCÍA
- OTRA DOCUMENTACIÓN (ESPECIFICAR)

11 DOCUMENTACIÓN**11.1 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

- Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.

	Documento	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1
2
3

(*). Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

11.2 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

- Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:

	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/ presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1
2
3

12 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en los documentos que adjunta, y **SOLICITA** la inscripción en el **REGISTRO PÚBLICO DE ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES DE PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS DE ANDALUCÍA**, del acto indicado, o la expedición de la certificación correspondiente.

En, a de de
EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CONSUMO**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Consumo de la Consejería de Salud y Familias, cuya dirección es Avenida de la Innovación s/n, Edificio Arena 1, C.P.:41020 - Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: dpd.csalud@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para Facilitar acciones a favor de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias de Andalucía para la inscripción en el Registro de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias de Andalucía, cuya base jurídica es: Ley 13/2003, de 17 de diciembre, de defensa y protección de las personas consumidoras y usuarias de Andalucía. Decreto 121/2014, de 26 de agosto, por el que se regula el régimen jurídico y el Registro de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>