



*Modificación de datos de Asociaciones  
en el Registro Municipal  
Modelo P10*

Nº Exp.

**1.- Datos de identificación. IMPORTANTE:** La asociación/entidad a la que Ud. representa está entre los obligados a relacionarse con la Administración de forma electrónica (1) Art. 14.2 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas la presentación de solicitudes, instancias, documentos y comunicaciones a la Administración se deberá realizar a través del registro electrónico. En caso de que los presente presencialmente, **será requerido por el Ayuntamiento de Aspe para que subsane a través de su presentación electrónica. A estos efectos se considerará como fecha de presentación aquella en la haya sido realizada la subsanación.**

Nombre y apellidos: (Presidente/a)		NIF/NIE:	
---------------------------------------	--	----------	--

**2.- Entidad a la que representa:**

Nombre:			
Teléfono:		CIF:	

**3.- Notificaciones a sujetos obligados:** las notificaciones por medios electrónicos se practicarán obligatoria y exclusivamente mediante comparecencia en la sede electrónica <https://sede.aspe.es/eParticipa>

Indique la dirección en la que desee recibir un aviso siempre que se proceda a la puesta a disposición de una nueva notificación electrónica. La falta de este aviso no impedirá que la notificación sea considerada plenamente válida. Por este motivo se le aconseja revisar periódicamente el apartado de notificaciones por comparecencia <https://sede.aspe.es/eParticipa>

Correo electrónico:	
---------------------	--

**4.- Domicilio social/delegación en Aspe:**

Dirección:	
------------	--

**5.- Modificación que se solicita:**

- |   |
|---|
| 1.- Cambio de SEDE SOCIAL   |
| 2.- Modificación de la JUNTA DIRECTIVA/PATRONATO/ÓRGANO DE GOBIERNO |
| 3.- Modificación de ESTATUTOS                                       |
| 4.- BAJA en el Registro Municipal de Asociaciones                   |
| 5.- Baja por DISOLUCIÓN de la Entidad                               |
| 6.- Otros   |

**DATOS A MODIFICAR EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES**

En la asamblea general (\_\_\_) ordinaria (\_\_\_) extraordinaria (marcar según proceda) de la Entidad, de fecha \_\_\_\_\_ en la forma prevista en sus Estatutos

**SE ACORDÓ:** (Marcar lo que corresponda)

1.- Cambio de SEDE SOCIAL	4.- BAJA en Registro Municipal de Asociaciones
2.- Modificación JUNTA DIRECTIVA	5.- Baja por DISOLUCIÓN de la Entidad
3.- Modificación de ESTATUTOS	6.- Otro:

<b>1.- Cambio de SEDE SOCIAL</b>			
Que la modificación de Estatutos consiste exclusivamente en el cambio de domicilio social, que a partir de ahora se fija en:			
Se adjunta <b>COPIA</b> de:			
Justificante de <b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE SOCIAL EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE</b> , cuya Resolución deberá aportarse en cuanto les sea remitida.			
Si ya dispusiera de ella, <b>RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN ADOPTADA POR DICHO REGISTRO.</b>			
<b>2.- Modificación de la JUNTA DIRECTIVA:</b>			
Debe aportar el Certificado de renovación de Junta directiva de Asociaciones, (Modelo P11)			
<b>3.- Modificación de ESTATUTOS de la Entidad</b>			
Que la modificación Estatutaria es:		Parcial	Total
Se adjunta <b>COPIA</b> de:			
<b>ESTATUTOS</b> modificados visados por el Registro correspondiente			
JUSTIFICANTE DE <b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA MODIFICACION DE ESTATUTOS EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE</b> , cuya Resolución deberá aportarse en cuanto les sea remitida.			
Si ya dispusiera de ella, <b>RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN ADOPTADA POR DICHO REGISTRO.</b>			
<b>4.- Baja en el Registro Municipal de Asociaciones</b>			
<b>BAJA</b> de esta Asociación en el Registro Municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de Aspe			
<b>5.- Baja por DISOLUCIÓN de la Entidad</b>			
<b>BAJA</b> de esta Asociación en el Registro Municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de Aspe			
Se adjunta <b>COPIA</b> de:			
JUSTIFICANTE DE <b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA DISOLUCIÓN DE LA ENTIDAD EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE</b> , cuya Resolución deberá aportarse en cuanto les sea remitida.			
Si ya dispusiera de ella, <b>RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN ADOPTADA POR DICHO REGISTRO.</b>			
<b>6.- Otro (exponer)</b>			

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
Responsable tratami	Ayuntamiento de Aspe
Domicilio del responsable	Dirección: Plaza Mayor, 1 – 03680 Aspe, Alicante Correo: <a href="mailto:servicios.persona@aspe.es">servicios.persona@aspe.es</a>
Delegado de Protección de Datos	Usted puede contactar con el Delegado de Protección de Datos mediante: Correo electrónico: <a href="mailto:dpd@aspe.es">dpd@aspe.es</a> Correo ordinario: Carta dirigida al DPD - mismo domicilio del responsable
Finalidades	Gestión del Registro Municipal de Asociaciones



Conservación de los datos	Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información pública
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local.
Destinatarios de sus datos	Uso interno
Derechos	Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de Aspe, Registro de Entrada, indicando "Delegado de Protección de Datos". Esta solicitud puede realizarla mediante: (1). Correo ordinario. La solicitud debe dirigirse a la dirección indicada en el epígrafe "Domicilio del Responsable" en este mismo documento. (2). Correo electrónico. Dirigido al Delegado de Protección de Datos, cuyos datos de contacto se encuentran en el epígrafe "Delegado de Protección de Datos" en este mismo documento. En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos facilitados. Si no desea que el Ayuntamiento realice dicha verificación Usted deberá aportar fotocopia de un documento acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte). .

Firmando el presente formulario, admite que ha leído, comprendido y aceptado todos los apartados del mismo, así como la Política de Privacidad.

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas del formulario.

Con la firma de la presente solicitud Vd. declara que los datos aportados son veraces y están actualizados, haciéndose responsable de las inexactitudes o errores que contenga y comprometiéndose a comunicar inmediatamente cualquier modificación sobre los mismos.

En Aspe, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
EL/LA PRESIDENTE/A DE LA ASOCIACIÓN

### **A LA ALCALDÍA/PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE ASPE**

Puede presentar este escrito en:

El **Registro Electrónico**, acceder al registro <https://sede.aspe.es/eParticipa> operativo las 24 horas del día