SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE ASIENTOS REGISTRALES POR DISOLUCIÓN

1. **DATOS DEL SOLICITANTE (liquidador de la asociación)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos/Razón Social |  |  |
|  | | |
| DNI/NIF/NIE/Pasaporte | | |
|  | | |

Nacionalidad

|  |
| --- |
|  |

1. **DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES**

Avenida/Calle/Plaza Número Bloque Portal Piso Puerta

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Otros datos: urbanización, colonia, barrio, pedanía, parroquia…

|  |
| --- |
|  |

Municipio Provincia Código Postal

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |  |
| Teléfono (opcional) | | Dirección correo electrónico (opcional) | | | |
|  | |  | | | |
| 1. **SOLICITA:** |  | | |  | | |
|  | | | | | | |

1. **DATOS DE LA ASOCIACIÓN CUYA BAJA SE SOLICITA**

Denominación exacta

|  |
| --- |
|  |

Nº inscripción en el Registro Nacional Asociaciones

|  |
| --- |
|  |

Avenida/Calle/Plaza Número Bloque Portal Piso Puerta

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Otros datos: urbanización, colonia, barrio, pedanía, parroquia…

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Municipio | Provincia | | Teléfono | Código Postal |
|  |  | |  |  |
| Dirección de correo electrónico (opcional) | | |  | | | |
|  | | |

1. DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD (Marque con una **X** los documentos que se aportan)

**Documentación acreditativa liquidación patrimonio**

**Documentación justificativa de la aplicación del patrimonio remanente**

Fotocopia DNI, NIF, NIE o pasaporte (ver punto 6)

Otros

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Los documentos destacados en negrita son obligatorios.***  ***Puede obtener modelos orientativos en:*** [***http://www.interior.gob.es/web/servicios-al-ciudadano/modelos-de-solicitud/asociaciones/modelos-para-inscripciones-en-el-registro-nacional***](http://www.interior.gob.es/web/servicios-al-ciudadano/modelos-de-solicitud/asociaciones/modelos-para-inscripciones-en-el-registro-nacional) |

1. **VERIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES**

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas**, se entiende otorgado el consentimiento** para la consulta de los datos y documentos necesarios para este procedimiento que se indican a continuación: **DNI** de los firmantes de los documentos aportados y de la solicitud.

**En caso de que no otorgue** su consentimiento para esta consulta, debe indicarlo expresamente y aportar, junto a esta solicitud, los documentos:

| **Datos o documentos necesarios para este procedimiento ya obrantes en la Administración** | **NO doy mi consentimiento para que se consulte y APORTO copia del documento** |
| --- | --- |
| DNI de D./Dª |  |
| DNI de D./Dª. |  |
| DNI de D./Dª. |  |
| DNI de D./Dª. |  |

1. **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

**Responsable**: Secretaría General Técnica del Ministerio del Interior. Subdirección General de Asociaciones, Archivos y Documentación.

C/ Amador de los Ríos, 7, 28071 Madrid

**Finalidad:** tramitación de inscripciones registrales en el Registro Nacional de Asociaciones.

**Legitimación**: Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación.

**Destinatarios**: se podrán ceder datos a ciudadanos que desean obtener datos de asientos del Registro Nacional de Asociaciones o de documentación depositada en él en virtud de la publicidad registral regulada en el art. 22 de la Constitución y en la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación, así como a otros registros de asociaciones, administraciones públicas, juzgados y tribunales y al Defensor del Pueblo para el ejercicio de sus funciones.

**Derechos e información adicional**: puede acceder a información adicional sobre el Delegado de Protección de Datos y sobre la manera de ejercer sus derechos sobre los datos personales en el siguiente enlace: : <http://www.interior.gob.es/web/servicios-al-ciudadano/participacion-ciudadana/proteccion-de-datos-de-caracter-personal/tutela-de-los-derechos>

**AUTORIZO** a la Secretaría General Técnica del Ministerio del Interior para el tratamiento de los datos personales incluidos en la solicitud y obrantes en el expediente de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, con el objeto de dar cumplimiento a la solicitud.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y Fecha** | **Firma** |
|  |  |

**SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA DEL MINISTERIO DEL INTERIOR**

**REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES**

**C/ AMADOR DE LOS RÍOS, 7**

**28010 - MADRID**