



Espacio reservado para referencias, codificaciones informáticas, et..

Registro de presentación

Registro de entrada

# SOLICITUD DE ACTUACIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES RELIGIOSAS

## 1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO DE LA ENTIDAD (SIN ABREVIATURAS)

NÚMERO REGISTRAL (SI YA ESTÁ INSCRITA EN EL REGISTRO DE ENTIDADES RELIGIOSAS) CIF/DNI /NIE

## 2. DATOS DEL REPRESENTANTE

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

DNI/NIE CONDICIÓN EN LA QUE ACTÚA

## 3. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (SELECCIONE CON UNA LA OPCIÓN ELEGIDA)

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES RELIGIOSAS CERTIFICADO (ESPECIFICAR TIPO DE CERTICADO QUE SE SOLICITA)

CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN

MODIFICACIÓN DE ASIENTO REGISTRAL:

DENOMINACIÓN  DOMICILIO  REPRESENTACIÓN LEGAL  ESTATUTOS

DOCUMENTOS APORTADOS POR EL SOLICITANTE (DETÁLLENSE TODOS LOS QUE SE APORTEN)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso en lengua vernácula



#### 4. DATOS DE LOCALIZACIÓN DE LA ENTIDAD

TIPO DE VIA (AVDA., CALLE O PLAZA)	NOMBRE DE LA VIA	NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD			MUNICIPIO			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
PROVINCIA	PAIS	CÓDIGO POSTAL				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
N.º DE FAX:	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

#### 5. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

( SELECCIONE CON UNA  LA OPCIÓN ELEGIDA)

A LOS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, EL INTERESADO SEÑALA COMO MEDIO PREFERENTE

FAX Nº:        CORREO ELECTRÓNICO:

SERVICIO POSTAL      NOMBRE Y APELLIDOS DEL DESTINATARIO:

TIPO DE VIA (AVDA., CALLE O PLAZA)	NOMBRE DE LA VIA	NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD		MUNICIPIO				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
PROVINCIA	PAIS	CÓDIGO POSTAL				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
						TELÉFONO DE CONTACTO
						<input type="text"/>

Los datos de carácter personal que constan en la presente solicitud serán incorporados al fichero automatizado "Registro de Entidades Religiosas" creado por Orden JUS/1294/2003, de 30 de abril, en la que se determinan los ficheros con datos de carácter personal del departamento y sus organismos públicos posteriormente modificados por la Orden JUS/2474/2007 de 27 de julio y por la Orden JUS/2267/2010 de 30 de julio, y serán tratados conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Cooperación Jurídica Internacional y Relaciones con las Confesiones, y el órgano ante el que podrá ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es el Registro de Entidades Religiosas.

\*\* La firma manuscrita no es necesaria si opta por la presentación telemática de esta solicitud.

<b>Lugar y fecha</b>	<b>Firma **</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

HOJA 2