



A DATOS GENERALES

1. Identificación de la entidad:

Denominación _____

Domicilio _____

NIF _____ Registro Municipal de Entidades Ciudadanas (en el caso de tratarse de asociaciones):
 _____ Número de inscripción: _____

2. Tipo de entidad:

- Asociación de Inmigrantes
- Organizaciones no gubernamentales y entidades de apoyo

3. Datos del representante legal:

Nombre o razón social: _____

Cargo _____ NIF _____ Domicilio: _____

Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Teléfono(s): _____ / _____

B DATOS DE PRESENTACIÓN DE CANDIDATURAS

1. Solicitud:

De conformidad con lo dispuesto en el Decreto _____ solicito la aceptación de la candidatura de la entidad en cuyo nombre actúo, en virtud de mi condición de representante legal, considerando que reúne los requisitos exigidos.

2. Relación de actuaciones y programas desarrolladas sobre inmigración en el ámbito del municipio: _____

El abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma representante legal

Los datos personales recogidos no van a ser objeto de tratamiento en ningún fichero informático ni manual estructurado. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información 010.



ANEXO II

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD LEGAL DE LA PERSONA FIRMANTE DE LA SOLICITUD

Don / doña _____ en calidad de Secretario de la
Entidad (1) _____

CERTIFICA

Que don / doña _____ firmante de la solicitud de
inclusión en el proceso de elección de vocales del Foro Madrid de Diálogo y Convivencia de la Ciudad de Madrid, en su
calidad de (2) _____
ostenta la representación legal de dicha Entidad y se encuentra capacitado/a en razón de (3) _____
_____ para la firma de la indicada solicitud, tal y como se acredita documentalmente.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma

(1) Nombre de la Entidad

(2) Cargo que ocupa en la Entidad

(3) Acreditación documental a través de estatutos, poder notarial o acuerdo de la Junta Directiva o patronato de la Entidad.

Los datos personales recogidos no van a ser objeto de tratamiento en ningún fichero informático ni manual estructurado. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información 010.



ÁREA DE GOBIERNO
DE FAMILIA
Y SERVICIOS SOCIALES
Dirección General de Inmigración y
Cooperación al Desarrollo

ANEXO III

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

**RELACIÓN DE ACTUACIONES Y PROGRAMAS DESARROLLADOS SOBRE INMIGRACIÓN EN
EL ÁMBITO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO**

Don / doña _____ en calidad de Secretario / a de
la Entidad _____

HACE CONSTAR

Que a continuación se describen las actuaciones y programas desarrollados por la Entidad en el ámbito territorial del municipio, con breve descripción de los mismos, la duración, el número de beneficiarios, las fuentes de financiación y una estimación de los resultados obtenidos.

Fdo.: El Secretario

Vº Bº. El Presidente