

Don/Doña.....,  
con D.N.I. número....., y domicilio para notificaciones en la calle  
....., concejo de.....,  
C:P....., teléfono....., en su condición de Presidente de  
la ..... Asociación

SOLICITA:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> -Inscripción              | <input type="checkbox"/> -Copia compulsada del acta         |
| <input type="checkbox"/> -Modificación estatutaria | <input type="checkbox"/> -Copia compulsada de los estatutos |
| <input type="checkbox"/> -Disolución               | <input type="checkbox"/> -Declaración de utilidad pública   |
| <input type="checkbox"/> -Certificación            | <input type="checkbox"/> -Otros                             |

OBSERVACIONES:

En ..... a ..... de ..... de 200....

( Firma )

***Sra. Secretaria General Técnica de la Consejería de Administraciones Públicas y Asuntos Europeos.***

***Registro de Asociaciones del Principado de Asturias.***

***Calle Coronel Aranda, 2, 6ª planta, Sector Central Derecho  
33005 OVIEDO***