

ANEXO II

Solicitud de inscripción en el Registro General de Centros de Acción Social de la Diputación General de Aragón



DIPUTACION GENERAL DE ARAGON

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACION

Denominación: _____

Nº de Registro: _____

Provincia: _____

Población: _____

DATOS DEL ENTE O CENTRO QUE SOLICITA LA INSCRIPCION.	DATOS DE LA ENTIDAD QUE GESTIONA LA INSTITUCION O DE LA QUE DEPENDE ORGANICAMENTE.
DENOMINACION COMPLETA: _____ _____ _____	DENOMINACION COMPLETA: _____ _____ _____
Domicilio: _____	Domicilio: _____
Población: _____	Población: _____
Provincia: _____	Provincia: _____
Teléfono: _____	Teléfono: _____
Cédula de Identificación Fiscal: _____	Cédula de Identificación Fiscal o D.N.I.: _____
Nº Registro Tipo y Organismo Administrativo que lo registró (Gobierno Civil, - Ministerio, etc...).	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA.
Nº: _____ Organismo: _____	Tipo: _____
Nº: _____ Organismo: _____	Sector: _____
	Ambito Territorial: _____
BENEFICIOS LEGALES (Utilidad Pública etc...):	
1.- _____	B.O.E.: _____
2.- _____	B.O.E.: _____
3.- _____	B.O.E.: _____
SI PROCEDE DE OTRA INSTITUCION POR EXTINCION, DIVISION, FUSION, SEGREGACION, ETC.:	
Denominación completa de la anterior Institución: _____	
Población donde tenía la sede social: _____ Provincia: _____	
MOTIVO: EXTINCION - DIVISION - FUSION - SEGREGACION, ETC. (Subraye el correcto o manifiéstelo a continuación): _____	
OBSERVACIONES: _____	

A la vista de los datos anteriormente señalados

SUPLICA: sea inscrita la Institución solicitante en el Registro General de Centros de Acción Social de la Diputación General de Aragón.

..... a de de 1.98

Excmo. Sr. Consejero de Sanidad, Bienestar Social y Trabajo

MEMORIA

Constitución y breve historia de la Institución

Relación de las actividades que desarrolla la Institución