



**Sol·licitud**

**30000014368**

Inscripció de la constitució d'una associació *federació*

**Dades d'identificació de la persona sol·licitant**

Nom	Primer cognom	Segon cognom
JOSE MARIA	RIBO	CLADELLAS
Tipus d'identificació		Número d'identificació
<input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu-los)		46.315.259-K
Càrrec que ocupa a l'entitat		

**Dades relatives a les notificacions**

Adreça de correu electrònic

En el cas que autoritzeu que els actes administratius de tràmit us siguin notificats per correu electrònic, marqueu la casella

**Adreça de correu ordinari (ompleneu aquest apartat encara que hàgiu omplenet l'anterior)**

Tipus de via	Nom de la via			
C/	SANTIAGO RUSIÑOL			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
21				
Província	Codi postal	Població		
BARCELONA	08397	PINEDA DE MAR		
Telèfon fix	Número de fax			
609.30.21.27				

**Dades d'identificació de l'entitat**

Entitat jurídica (\*):  acadèmia  associació  col·legi professional  federació  fundació  Centre de mediació familiar

Lloc d'inscripció:  Barcelona  Girona  Lleida  Tarragona  Terres de l'Ebre

Nom (\*)

FEDERACION DE PEÑAS MADRIDISTAS DE CATALUÑA

Número d'inscripció (\*)

**Adreça de l'entitat**

Tipus de via	Nom de la via			
C/	SANTIAGO RUSIÑOL			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
21				
Província	Codi postal	Població		
BARCELONA	08397	PINEDA DE MAR		
Telèfon fix	Número de fax	adreça electrònica		

URL web