

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES PROFESIONALES
DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS DE EXTREMADURA¹**

D./D^a. _____
con D.N.I. nº _____, y con domicilio a efectos de notificaciones en

Localidad _____ Provincia _____
_____, Código Postal _____, Teléfono _____ y
Correo electrónico _____; actuando en calidad de representante de la
organización denominada: _____
_____, con C.I.F. _____ y
domicilio social ubicado en _____

Localidad _____
Provincia _____, Código Postal _____, Teléfono _____
y Correo electrónico _____.

S O L I C I T A

La inscripción de la citada organización en el Registro de Asociaciones Profesionales de Trabajadores Autónomos de Extremadura, para lo que adjunta la siguiente documentación:

- Copia del número de identificación fiscal (N.I.F.)
- Certificado (de la propia asociación) acreditativo de la representación.
- Certificación (de la asociación) acreditativa del número de personas físicas o jurídicas afiliadas a la misma.
- Certificado del Registro de Asociaciones o de la Oficina Pública de Depósito de Estatutos donde se haga constar la inscripción y el número asignado.
- Copia certificada de los estatutos vigentes expedida por el Registro de Asociaciones o por la Oficina Pública de Depósito de Estatutos.

En _____, a _____ de _____ de 201__

Fdo.- _____

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de la Ley de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación del presente formulario y, en su caso, en los documentos que pudiere acompañarse, son incluidos en un fichero informático y/o en papel, para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Los datos serán cedidos o comunicados en los supuestos previstos, según Ley. Asimismo, y de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

¹ Presentar por duplicado ejemplar (uno para el interesado) junto con la fotocopia del D.N.I. del solicitante.

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO
DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO**

Registro de Asociaciones Profesionales de Trabajadores Autónomos de Extremadura
Paseo de Roma, s/n – Módulo D, 2ª Plta. - 06800 Mérida