

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**REGISTRO ANDALUZ DE ENTIDADES LOCALES
CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN**

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE						
ENTIDAD		NIF		CÓDIGO RAEL		
DOMICILIO DE LA ENTIDAD						
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA	Nº	LETRA	ESC.	PISO	PTA.
MUNICIPIO			PROVINCIA		C. POSTAL	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
NOMBRE DEL DOMINIO O DIRECCIÓN DE INTERNET						
PERSONA QUE PRESIDE LA ENTIDAD						
APELLIDOS		NOMBRE		DNI / NIE		SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CARGO				FECHA NOMBRAMIENTO		
MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE						
<input type="checkbox"/> Papel. Indíquese el domicilio si es diferente al domicilio de la entidad						
<input type="checkbox"/> Telemático. En este caso, las comunicaciones se efectuarán al buzón electrónico del Secretario/a de la entidad local. A tal efecto, éste deberá estar dado de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Junta de Andalucía. De no estarlo, cumpliméntese lo siguiente:						
<input type="checkbox"/> Autorizo a la Consejería de Gobernación y Justicia a darle de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Junta de Andalucía. Indique la dirección electrónica y el número de móvil donde informar sobre las comunicaciones:						
E-mail (si es diferente al de la entidad):@.....						
Nº móvil (si es diferente al de la entidad):						
No obstante, la entidad local podrá designar mediante el procedimiento habilitado al efecto en la página web de la Consejería de Gobernación y Justicia, otro receptor de las comunicaciones.						

2 ENTIDAD OBJETO DE CANCELACIÓN	
1. MOTIVO DE LA EXTINCIÓN	
2. ACUERDO CORPORATIVO POR EL QUE SE SUPRIME LA ENTIDAD O CONSORCIO Y, EN SU CASO, FECHA Y, Nº DE PUBLICACIÓN EN BOJA	
3. INDICACIÓN DE CUALQUIER OTRA ENTIDAD CUYA INSCRIPCIÓN RESULTE AFECTADA, CON ESPECIFICACIÓN DEL CÓDIGO ASIGNADO EN EL REGISTRO	
Entidades locales afectadas	Código RAEL
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



REVERSO ANEXO III

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
El/La Presidente/a, de la entidad SOLICITA se inicien los trámites correspondientes del procedimiento de cancelación de la inscripción registral en el Registro Andaluz de entidades. En a de de EL/LA PRESIDENTE/A Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE ADMINISTRACIÓN LOCAL.

PROTECCIÓN DE DATOS En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Gobernación y Justicia le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el intercambio de información entre las entidades locales y la Administración de la Junta de Andalucía De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Administración local, sita en Plaza Nueva, número 4 (41001-SEVILLA).
