



ANEXO 5 (a).- MODELO ORIENTATIVO DE CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN JUNTA DIRECTIVA COMPLETA DE ASOCIACIÓN O FEDERACIÓN POR FINALIZACIÓN DE MANDATO

D.^a Francisca Dólera Meseguer en calidad de Secretaria entrante de la entidad denominada Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Molina de Segura "AFAD-MOLINA" inscrita en el Registro Regional de Asociaciones de la Región de Murcia con el nº 7.006/1^a.

CERTIFICO:

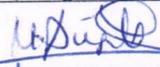
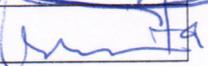
Que el día 10 de septiembre de 2020 se celebró asamblea general de la asociación, según se establecen los estatutos de la misma acordando los cambios en la Junta Directiva que a continuación se detallan:

JUNTA DIRECTIVA ENTRANTE

Cargo (*)	Nombre	Apellidos	DNI/NIF/NIE	Dirección y CP	Firma (obligatoria)
Presidenta	Trinidad	Gómez García	22.453.447-L	Avda. Virgen de las Mercedes, 27 PBJ, CP 30500 Molina de Segura (Murcia)	
Vicepresidenta	María Consuelo	Yagües Fernández	52.817.060-K	C/ Amistad, 11, CP 30500 Molina de Segura (Murcia)	
Secretaria	Francisca	Dólera Meseguer	29.060.097-B	C/ Guadalajara, 3, 1ºL, 30500 Molina de Segura (Murcia)	
Tesorera	María Begoña	López Fernández	48.445.882-Q	C/ San Andrés, 85, CP 30500 Molina de Segura (Murcia)	
Vocal	María Teresa	Cano Martínez	29.064.324-Y	C/ Mayor, 7, CP 30500 Molina de Segura (Murcia)	

(*) Es obligatorio cumplimentar todos los campos. Especificar tantos cargos como modificaciones (añadir líneas en su caso). Han de aportar fotocopias de los DNI/NIF/NI, o autorizar expresamente a su comprobación por parte del Registro.

JUNTA DIRECTIVA SALIENTE

Cargo	Nombre	Apellidos	DNI/NIF/NIE	Dirección y CP	Firma (obligatoria)
Vicepresidenta	María de los Ángeles	Illán González	48.445.193-V	Rnda. Este 101 PBJ, cp 30500 Molina de Segura (Murcia)	
Secretaria	María Teresa	Cano Martínez	29.064.324-Y	C/Mayor, 7, CP 30500 Molina de Segura (Murcia)	
Tesorera	María	Marín Mota	27.434.605-K	C/Baleares, 13, CP 30500 Molina de Segura (Murcia)	

En Molina de Segura, a 5 de octubre de 2020.

EL/LA SECRETARIO/A  Firma	V.º B.º EL/LA PRESIDENTE/A  Firma
---	--



SOLICITUD GENÉRICA

Actúa como Interesado Representante

1 - Datos del Procedimiento

Código del Procedimiento 2605 2605 - Inscripción de cambio de Junta Directiva de Asociaciones y Federaci
Destino A14028305 - SECRETARÍA GENERAL DE PRESIDENCIA Y HACIENDA

2 - Datos del Interesado

Razon Social ASOC FAM DE ENFERMOS DE ALHEIMER Y DEMENCIAS DE MOI CIF G73227191
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre _____
Documento _____ Via _____
Número _____ Piso _____ Puerta _____ Portal _____ Escalera _____ Km _____ Código Postal _____
Provincia _____ Municipio _____ Localidad _____
Teléfono _____

3 - Datos del Representante

Primer Apellido GOMEZ Segundo Apellido GARCIA Nombre TRINIDAD
Documento NIF 22453447L Via Calle _____
Número _____ Piso _____ Puerta _____ Portal _____ Escalera _____ Km _____ Código Postal _____
Provincia _____ Municipio _____ Localidad _____

4 - Notificación Electrónica

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN [1]

Deseo ser notificado por carta en mi domicilio Deseo ser notificado electrónicamente

IMPORTANTE: PARA ACCEDER A ESTE SISTEMA EL CIUDADANO HA DE DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO

Autorizo a la SECRETARÍA GENERAL DE PRESIDENCIA Y HACIENDA

a notificarme a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud.

A tal fin, me comprometo [2] a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave concertada o cualquier otro sistema habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM <https://sede.carm.es/> en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>.

Independientemente de la opción elegida, autorizo a DGSG, a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de un correo electrónico a la dirección de correo

afadmolina@gmail.com y/o vía SMS al nº de teléfono móvil 626874896

[1] Las personas físicas podrán elegir el sistema de notificación (electrónico o en papel) ante la Administración, este derecho no se extiende a los obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen) quienes por ley están obligados a ser notificados siempre electrónicamente.

[2] De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido rechazada.

Se le informa, en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, que los datos personales recogidos en este formulario serán incorporados y tratados por el órgano responsable del fichero al que dirige la presente solicitud, escrito o comunicación para la finalidad derivada de la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo a que hace referencia su escrito, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos de la mencionada ley.



5 - Expone / Solicita

CAMBIO DE JUNTA DIRECTIVA DE AFAD-MOLINA

6 - Documentación aportada (Anexos)

Nombre

Descripción

Huella de integridad (Algoritmo SHA1)