



## **SOLICITUD DE ACREDITACIÓN/ RENOVACIÓN DE LA ACREDITACIÓN Y REGISTRO DE ENTIDADES PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN CASTILLA Y LEÓN**

### **ENTIDAD SOLICITANTE**

Denominación de la entidad titular:

NIF: \_\_\_\_\_

Si solicita renovación. Número de acreditación como entidad para la igualdad de oportunidades en Castilla y León:

### **DOMICILIO SOCIAL DE LA ENTIDAD A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ página web: \_\_\_\_\_

### **REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Representa en calidad de: \_\_\_\_\_ Teléfono/s: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fecha del acuerdo en virtud del que ostenta la representación, en su caso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha hasta la que está vigente el acuerdo de representación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipo de representación (mancomunada/solidaria): \_\_\_\_\_

### **SOLICITA (marcar ("X") según proceda)**

La acreditación como entidad para la igualdad de oportunidades en Castilla y León y la inscripción en el correspondiente registro de Castilla y León.

La renovación de la acreditación como entidad para la igualdad de oportunidades en Castilla y León.

### **DATOS SOBRE LA ENTIDAD**

Fecha de constitución de la entidad: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de modificación de los Estatutos, en su caso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Transcripción literal de los fines de la entidad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nº de asociados: \_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_

Nº de trabajadores: \_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_

Actividades principales/objeto de la entidad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ámbito territorial de actuación: \_\_\_\_\_

Otros datos de interés: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

- Que los datos que figuran en esta solicitud y los documentos que se acompañan son ciertos.
- Que la entidad solicitante cumple la normativa sobre acreditación de entidades para la igualdad de oportunidades, dispone de la documentación acreditativa y se compromete a mantener el cumplimiento mientras mantenga vigente la acreditación.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA****Para la solicitud de la acreditación:**

- Memoria explicativa de las actividades que realiza la entidad.

**Para la renovación de la acreditación:**

- Memoria explicativa de las actividades realizadas por la entidad en los dos últimos años.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

**DIRECTOR/A GENERAL DE LA MUJER**