



**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA ACREDITACIÓN DE ENTIDAD DE
VOLUNTARIADO**

1. DATOS DE LA ENTIDAD:

DENOMINACIÓN		Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIANES		Nº INSCRIPCIÓN DEL REGISTRO DE ENTIDADES ACREDITADAS DE	
Nº IDENTIFICACIÓN FISCAL	DOMICILIO CÓDIGO			POSTAL	
MUNICIPIO	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	FAX:	CORREO EL.:	
				WEB:	

AREAS DE INTERES SOCIAL EN LAS QUE ACTÚA:

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| a) Cooperación y Solidaridad Internacional | <input type="checkbox"/> | e) Protección del medio ambiente y defensa del medio rural | <input type="checkbox"/> |
| b) Servicios sociales | <input type="checkbox"/> | f) Protección ciudadana | <input type="checkbox"/> |
| c) Asuntos sanitarios | <input type="checkbox"/> | g) Cualquier otro campo de actuación en el que se desarrollen actividades de voluntariado que se puedan englobar en los objetivos que contempla la normativa de Voluntariado de Canarias | <input type="checkbox"/> |
| d) Educación, ciencia, cultura, deportes y patrimonio histórico-artístico | <input type="checkbox"/> | | |

AMBITO TERRITORIAL:

ESTATAL REGIONAL PROVINCIAL INSULAR LOCAL

COMARCAL _____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE	DNI
DOMICILIO			CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	TELEFONO FAX	CORREO	

DECLARO: Bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como los en su caso en los documentos que se adjuntan.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE POLÍTICAS SOCIALES