

## ANEXO I

## Modelo de solicitud de participación

## 1. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

|                                 |                  |             |
|---------------------------------|------------------|-------------|
| PRIMER APELLIDO                 | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE      |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>_/_/____ | NACIONALIDAD     | DNI/NIF/NIE |
| CARGO QUE OSTENTA EN LA ENTIDAD |                  |             |

## 2. DATOS DE LA ENTIDAD

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO CORRESPONDIENTE |
| ÁMBITO TERRITORIAL DE LA ACTUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DOMICILIO SOCIAL                                |
| CIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBJETIVO Y FINES DE LA ENTIDAD:                 |
| IDENTIDAD DE LAS PERSONAS TITULARES DE LOS ÓRGANOS DE GOBIERNO Y REPRESENTACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |
| ENTIDADES QUE CONSTITUYEN O INTEGRAN LAS FEDERACIONES, CONFEDERACIONES, UNIONES, EN SU CASO:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |
| CUPO AL QUE SE PRESENTA<br><input type="checkbox"/> Organizaciones y asociaciones de mujeres<br><input type="checkbox"/> Entidades memorialistas vinculadas al exilio<br><input type="checkbox"/> Entidades memorialistas de ámbito territorial de actuación estatal<br><input type="checkbox"/> Entidades memorialistas de ámbito territorial de actuación autonómico/provincial/local |                                                 |

## 3. DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN ESTA SOLICITUD

- ☐ Memoria explicativa
- ☐ Copia de los estatutos vigentes de la entidad.
- ☐ Copias de las resoluciones de concesión de las subvenciones otorgadas por la Administración General del Estado en materia de recuperación de la memoria democrática.
- ☐ Copias de las resoluciones de reconocimientos oficiales otorgados por su labor en la recuperación de la memoria democrática
- ☐ Certificación del Registro correspondiente acreditativo de la actual composición del órgano de representación, con los datos de identificación de sus representantes y fecha de inscripción
- ☐ Relación de actividades, proyectos y programas ejecutados en materia de memoria democrática, detallando de cada uno de ellos la denominación, breve resumen y localización geográfica.

OTROS

Yo, representante legal de la entidad arriba especificada,

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud.

AUTORIZO la verificación y cotejo de los datos con los obrantes en cualquier organismo que tenga atribuida la competencia sobre ellos, así como la consulta de mis datos de identificación personal, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de esta solicitud.

SOLICITO a la persona titular de la Dirección General de Promoción de la Memoria Democrática que tenga por presentada la solicitud de participación en la primera convocatoria para la cobertura de las vocalías del Consejo de la Memoria Democrática en representación de las entidades memorialistas.

En \_\_\_\_\_ a fecha de la firma electrónica