



Arabako Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Álava  
www.araba.eus

## Gizarte Zerbitzuen Foru Erregistroan inskribatze eskara

### Solicitud de Inscripción de Entidad en el Registro Foral de Servicios Sociales

Gizarte Zerbitzuen Saila

Departamento de Servicios Sociales

#### ESKATZAILEA ■ SOLICITANTE

<b>Identifikazio agiria</b> ■ Documento identificativo				<b>Identifikazio zk.</b> ■ N° identificativo		<b>Sexua</b> ■ Sexo		
<input type="checkbox"/> IFZ NIF	<input type="checkbox"/> NAN DNI	<input type="checkbox"/> AIZ NIE	<input type="checkbox"/> Besteren bat Otro			<input type="checkbox"/> Emakumea Mujer	<input type="checkbox"/> Gizona Hombre	
<b>Izena edo sozietatearen izena</b> ■ Nombre o razón social				<b>Lehen abizena</b> ■ Primer apellido		<b>Bigarren abizena</b> ■ Segundo apellido		
<b>Helbidea (kalea)</b> ■ Domicilio (calle)				<b>Zk.</b> ■ Núm.	<b>Letra</b>	<b>Eskra.</b> ■ Escal.	<b>Solairua</b> ■ Piso	<b>Aldea</b> ■ Mano
<b>Herraldea</b> ■ País		<b>Probintzia</b> ■ Provincia		<b>Udalerría</b> ■ Municipio		<b>Herría</b> ■ Localidad		<b>P. K.</b> ■ C. P.
<b>Telefona</b> ■ Teléfono		<b>Mugikorra</b> ■ Móvil		<b>Posta Elektronikoa</b> ■ Correo electrónico		<b>Gizarte Zerbitzuen Erregistroko inskripzio zk.</b> N° inscripción Registro Servicios Sociales		

#### JAKINARAZPENETARAKO HELBIDEA ■ DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN POSTAL

(Ez da bete behar eskatzailearen datuekin bat egiten badute ■ No rellenar si coincide con los datos de la persona solicitante)

<b>Helbidea (kalea)</b> ■ Domicilio (calle)				<b>Zk.</b> ■ Núm.	<b>Letra</b>	<b>Eskra.</b> ■ Escal.	<b>Solairua</b> ■ Piso	<b>Aldea</b> ■ Mano
<b>Herraldea</b> ■ País		<b>Probintzia</b> ■ Provincia		<b>Udalerría</b> ■ Municipio		<b>Herría</b> ■ Localidad		<b>P. K.</b> ■ C. P.

#### LEGEZKO ORDEZKARIA ■ REPRESENTANTE LEGAL

(Pertsona juridikoentzat nahitaezkoa da ■ Obligatorio para las personas jurídicas)

<b>Identifikazio agiria</b> ■ Documento identificativo			<b>Identifikazio zk.</b> ■ N° identificativo		<b>Sexua</b> ■ Sexo	
<input type="checkbox"/> NAN DNI	<input type="checkbox"/> AIZ NIE	<input type="checkbox"/> Besteren bat Otro			<input type="checkbox"/> Emakumea Mujer	<input type="checkbox"/> Gizona Hombre
<b>Izena</b> ■ Nombre			<b>Lehen abizena</b> ■ Primer apellido		<b>Bigarren abizena</b> ■ Segundo apellido	
<b>Protokolo zk.</b> ■ N° protocolo			<b>Data</b> ■ Fecha		<b>Notarioa</b> ■ Notario	
<b>Telefona</b> ■ Teléfono		<b>Mugikorra</b> ■ Móvil		<b>Faxa</b> ■ Fax		<b>Posta elektronikoa</b> ■ Correo electrónico

#### ESKATZEN DU ■ SOLICITA

<input type="checkbox"/> <b>Alta</b>	<input type="checkbox"/> <b>Baja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Aldaketa</b> ■ Modificación
--------------------------------------	--------------------------------------	---

#### BIZTANLERIA SEKTOREA ■ SECTOR DE POBLACIÓN

<input type="checkbox"/> <b>Biztanleria osoa</b> Conjunto de la población	<input type="checkbox"/> <b>Adimen gaixotasuna duten pertsonak</b> Personas con Enfermedad Mental
<input type="checkbox"/> <b>Familia</b>	<input type="checkbox"/> <b>Emakumea: genero berdintasuna</b> Mujer: igualdad de género
<input type="checkbox"/> <b>Hautzarroa eta gaztarroa</b> Infancia y juventud	<input type="checkbox"/> <b>Arriskuan edo baztertuta dauden pertsonak</b> Personas en riesgo o en situación de exclusión
<input type="checkbox"/> <b>Adineko pertsonak</b> Personas Mayores	<input type="checkbox"/> <b>Arriskuan dauden pertsonak (eremu soziosanitarioa)</b> Personas en riesgo (ámbito sociosanitario)
<input type="checkbox"/> <b>Pertsona ezinduak</b> Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/> <b>Beste kolektibo batzuk</b> Otros colectivos



Arabako Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Álava  
www.araba.eus

## Gizarte Zerbitzuen Foru Erregistroan inskribatzeko eskaera

### Solicitud de Inscripción de Entidad en el Registro Foral de Servicios Sociales

Gizarte Zerbitzuen Saila

Departamento de Servicios Sociales

#### JARDUERA EREMUA ■ ÁMBITO DE ACTUACIÓN

<input type="checkbox"/> Lurraldea ■ Territorial	<input type="checkbox"/> Erkidegoa ■ Autonómico	<input type="checkbox"/> Estatu ■ Estatal
--	---	---

#### ESKATZEN DU ■ SOLICITA

<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Aldaketa ■ Modificación
-------------------------------	-------------------------------	--

#### ERANTSITAKO DOKUMENTAZIOA ■ DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

<input type="checkbox"/>	<b>Eskatzailearen eta bere ordezkariaren identitateak egiaztatzen dituen dokumentazioa</b> Documentación acreditativa de la identidad del/la solicitante y de la representación con la que actúa
<input type="checkbox"/>	<b>Entitatea sortu zeneko hitzarmenaren edo aktaren kopia</b> Copia del acta o acuerdo de creación de la entidad
<input type="checkbox"/>	<b>Estatutuen kopia</b> Copia de sus estatutos
<input type="checkbox"/>	<b>Dagokion erregistroan erregistratuta dagoela adierazten duen egiaztagiraren kopia</b> Copia del certificado de inscripción en el registro correspondiente a su naturaleza.
<input type="checkbox"/>	<b>Identifikazio Fiskaleko Txartelaren kopia</b> Copia de la Tarjeta de Identificación Fiscal
<input type="checkbox"/>	<b>Jardueren memoria</b> Memoria de actividades
<input type="checkbox"/>	<b>Datu ekonomikoak, baita ondare eta langileei buruzkoak ere</b> Datos económicos, patrimoniales y de personal

(Tokia eta data ■ Lugar y fecha)

Eskatzailearen/Ordezkairearen sinadura eta zigilua ■ Firma de la persona solicitante/representante y sello

--

LEGE OHARRA: DBL on xedatutakoari jarraiki, AFAK jakinarazten dizu inprimaki honen bidez eman dizkiguzun datu pertsonalak erakunde honen titulartasuneko fitxategi misto honen parte direla: GIZARTE GAIEN IKUSKAPENA. Abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak jasotzen duenez, kontsulta edo iruzkin pertsonalen bat egin nahi baduzu, datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezerezteko edo datuen aurka egiteko eskubideak egikaritzeari buruz, Arabako Foru Aldundiaren Erregistroaren Bulegora (Probintzia plaza, 5, 01001 Gasteiz, Araba) jo behar duzu.

AVISO LEGAL: En cumplimiento de lo dispuesto en la LOPD, la DFA le informa de que los datos personales que Vd. nos proporciona a través del presente formulario, forman parte del fichero mixto: INSPECCIÓN DE ASUNTOS SOCIALES titularidad de esta entidad. Cualquier consulta o comentario personal relativos al ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición que reconozca la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, deberá remitirse dirigiéndose a la Oficina de Registro de la Diputación Foral de Álava, Plaza de la Provincia, 5, CP 01001 Vitoria – Gasteiz.