

ANEXO I

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO COMO CENTRO DEPORTIVO ACREDITADO

| | | | |
|--|--|--------------------|-----|
| 1 | DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y REPRESENTANTE LEGAL | | |
| Denominación del centro deportivo | | | CIF |
| Domicilio a efectos de notificación | | | |
| Localidad | Provincia | C. Postal | |
| Teléfono | | Correo electrónico | |
| Apellidos y nombre del/de la representante legal | | NIF | |

| | |
|--------------------------|--|
| 2 | DOCUMENTACIÓN ADJUNTA |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de licencia de actividad en vigor |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de código CNAE – IAE correspondiente a la actividad realizada |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de estar al corriente en las obligaciones con Seguridad Social |
| <input type="checkbox"/> | Plan de prevención de Riesgos Laborales |
| <input type="checkbox"/> | Plan de protección de datos |
| <input type="checkbox"/> | Memoria descriptiva del centro conforme a los datos del Anexo “x” |

| | |
|---|--|
| 3 | SOLICITUD, DECLARACION, LUGAR FECHA Y LUGAR |
| <p>El/la abajo firmante DECLARA que son ciertos todos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación adjunta.</p> <p>Se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y SOLICITA el reconocimiento como CENTRO DEPORTIVO ACREDITADO.</p> <p>En..... a de..... de 20.....</p> <p>Fdo.:</p> | |