### SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DENOMINACIÓN

#### DATOS DEL SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos o denominación social: | Nº DNI, pasaporte:  |
|  |  |
| Representada por:Nombre y apellidos |
|  |  |
| Nº del Documento Nacional de Identidad (DNI) o Pasaporte:  |
| en su condición de: |  |
|  |

#### DATOS Y DOCUMENTACIÓN RELATIVOS A LA SOLICITUD

|  |
| --- |
|  |
|  |  Primera solicitud |  Cambio de denominación       |       Prórroga |  |
|  | ¿Ha solicitado este certificado en cualquier otro Registro estatal o autonómico? |  |
|  |       No |        Sí. Indicar en este caso el Registro:  |  |
|  | Pueden solicitarse hasta tres denominaciones distintas. El certificado se expedirá por la primera de ellas que no conste inscrita. |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

#### FINES DE LA FUNDACIÓN

|  |
| --- |
|  |
|  | Descripción de los fines de interés general que va a realizar la Fundación de acuerdo con lo establecido en el artículo 3 de la Ley 50/2002 de Fundaciones. Se redactarán tal y como constarán en los estatutos (artículo 49 del Reglamento del Registro de fundaciones de competencia estatal).  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

#### ACTIVIDADES Y ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN

|  |
| --- |
|  |
|  | Descripción de las actividades que, en cumplimiento de los fines anteriores, va a realizar la Fundación. Se redactarán tal y como constarán en los estatutos (artículo 49 del Reglamento del Registro de fundaciones de competencia estatal). |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Ámbito territorial de actuación: |  |
|  |       Estatal |       Autonómico |  |
|  |  |  |

#### DOMICILIO DE LA FUNDACIÓN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Domicilio de notificación (Avda., calle o plaza y número) | Localidad | Código Postal |
|  |  |  |
| Provincia | País | Teléfono |
|  |  |  |
| Correo electrónico |  |  |
|  |  |  |

#### DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

|  |
| --- |
| A efectos de notificación, el interesado señala los siguientes datos: |
| Nombre y apellidos |
|  |
| Domicilio de notificación (Avda., calle o plaza y número) | Localidad | Código Postal |
|  |  |  |
| Provincia | País | Teléfono |
|  |  |  |

De conformidad con lo establecido en el Reglamento del Registro de fundaciones de competencia estatal, aprobado por Real Decreto 1611/2007, de 7 de diciembre, solicito la expedición del correspondiente **certificado de denominación**.

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha | Firma (En caso de representación también deberá constar la firma o constancia de la identidad del representado) |
|  |  |