

1938

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES DEPORTIVAS DE CANARIAS

ANEXO I

(*) Campos obligatorios

ACTA FUNDACIONAL DE ENTIDAD DEPORTIVA

Reunidos en

Localidad (*)	Fecha (*)	Hora (*)
Las Palmas de Gran Canaria	05/05/2020	17:00

las personas, mayores de edad, que a continuación se relacionan:

No. (*)				
1				
Tipo de documento (*)		Documento (*)		
NIE		Y6288695A		
Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)		Segundo apellido
Giovanni		de Vincentis		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		
	643697712	giovannidevincentis0@gmail.com		
Nombre de vía (*)			Número (*)	
C / Roque Nublo			26	
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
	1	1	1	
Localidad			País (*)	
Las palmas de Gran Canaria			España	
Código Postal (*)	Provincia (*)			
35009	Las Palmas			
Municipio (*)				
Las Palmas de Gran Canaria				

No. (*)	
2	
Tipo de documento (*)	Documento (*)
NIF	78486912X



Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)	Segundo apellido	
Francisco Elias		Gil	Ortiz	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		
	676229388	cxp3030@gmail.com		
Nombre de vía (*)			Número (*)	
C/ Lomo Caballo			30	
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
Localidad			País (*)	
Vega de San Mateo			España	
Código Postal (*)	Provincia (*)			
35320	Las Palmas			
Municipio (*)				
Vega de San Mateo				

No. (*)				
3				
Tipo de documento (*)		Documento (*)		
NIE		Y5183459D		
Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)	Segundo apellido	
Salvatore		Apicella		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		
	665410825	sapc84@gmail.com		
Nombre de vía (*)			Número (*)	
C/ Tomas Miller			69	
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
	4	4	4	
Localidad			País (*)	
Las Palmas de Gran Canaria			España	
Código Postal (*)	Provincia (*)			
35011	Las Palmas			
Municipio (*)				
Las Palmas de Gran Canaria				

No. (*)				
4				
Tipo de documento (*)		Documento (*)		
NIE		Y6503628R		



Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)		Segundo apellido	
Anna		Padovano			
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			
	611626305	quintessenzabar@gmail.com			
Nombre de vía (*)				Número (*)	
C/ Roque Nublo				26	
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección	
	1	1	1		
Localidad			País (*)		
Las Palmas de Gran Canaria			España		
Código Postal (*)	Provincia (*)				
35009	Las Palmas				
Municipio (*)					
Las Palmas de Gran Canaria					

No. (*)					
5					
Tipo de documento (*)		Documento (*)			
NIF		42849434C			
Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)		Segundo apellido	
Sara Maria		Nieves		Melgar	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			
	669114907	melgar_sara@hotmail.com			
Nombre de vía (*)				Número (*)	
C/ Lujan Perez				49	
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección	
	2	2	2		
Localidad			País (*)		
Las Palmas de Gran Canaria			España		
Código Postal (*)	Provincia (*)				
35009	Las Palmas				
Municipio (*)					
Las Palmas de Gran Canaria					

No. (*)					
Tipo de documento (*)		Documento (*)			



Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido
-----------------------------	---------------------	------------------

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
---------------	----------------	--------------------

Nombre de vía (*)	Número (*)
-------------------	------------

Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
--------	--------	------	--------	----------------------------

Localidad	País (*)
-----------	----------

Código Postal (*)

Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)
--

No. (*)

Tipo de documento (*)	Documento (*)
-----------------------	---------------

Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido
-----------------------------	---------------------	------------------

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
---------------	----------------	--------------------

Nombre de vía (*)	Número (*)
-------------------	------------

Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
--------	--------	------	--------	----------------------------

Localidad	País (*)
-----------	----------

Código Postal (*)

Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)
--

No. (*)

Tipo de documento (*)	Documento (*)
-----------------------	---------------



Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)		Segundo apellido	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nombre de vía (*)				Número (*)	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad			País (*)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Código Postal (*)					
<input type="text"/>					
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)					
<input type="text"/>					

No. (*)					
<input type="text"/>					
Tipo de documento (*)		Documento (*)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)		Segundo apellido	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nombre de vía (*)				Número (*)	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad			País (*)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Código Postal (*)					
<input type="text"/>					
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)					
<input type="text"/>					

No. (*)					
<input type="text"/>					
Tipo de documento (*)		Documento (*)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			



Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre de vía (*)	Número (*)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	País (*)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Código Postal (*)	<input type="text"/>			
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)	<input type="text"/>			

EXPRESAN

Su voluntad de constituir una entidad deportiva con personalidad jurídica propia y plena capacidad de obrar, cuyo objeto exclusivo será la práctica, promoción y participación en actividades y competiciones deportivas, y dando a esta reunión el carácter de primera Asamblea General, por unanimidad,

ACUERDAN

PRIMERO.- Constituir una entidad deportiva, excluyendo de forma expresa el ánimo de lucro, no pudiendo destinar sus bienes a fines industriales, comerciales, profesionales o de servicios, ni ejercer actividades de igual carácter con la finalidad de repartir beneficios entre sus personas socias, con los siguientes datos:

Tipo de entidad (*)	Denominación (*)	Ámbito territorial (*)	Isla (*)
Club deportivo	CLUB DEPORTIVO VOLEIBOL BRAVEHEART GRAN CANARIA	Autonómico	Gran Canaria
Lugar de fundación	Fecha de fundación (*)		
Las Palmas de Gran Canaria	05/05/2020		

Tabla de modalidades deportivas

Modalidades deportivas
VOLEIBOL

Patrimonio fundacional (*)

Carece

Periodo del ejercicio asociativo y económico (*)	Mes de inicio (*)	Mes final (*)
Periodo de temporada deportiva	Septiembre	Agosto

SEGUNDO.- Acatar expresamente cuanto se dispone en la Ley 1/2019, de 30 de enero, de la Actividad Física y el Deporte de Canarias (BOC N.º 27 de 08.02.2019) y normativa reglamentaria de desarrollo.

TERCERO.- Fijar el domicilio social en



Nombre de vía (*)

Número (*)

C/ Roque Nublo

26

Bloque

Portal

Piso

Puerta

Complemento a la dirección

bj

bj

Localidad

País (*)

Las Palmas de Gran Canaria

España

Código Postal (*)

Provincia (*)

35009

Las Palmas

Municipio (*)

Las Palmas de Gran Canaria

CUARTO.- Aprobar y suscribir los Estatutos que se acompañan, por los que se habrá de regir la entidad deportiva en el futuro.

QUINTO.- Solicitar a la Dirección General de Deportes del Gobierno de Canarias la inscripción de la entidad deportiva en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias.

SEXTO.- Elegir como miembros de la primera Junta Directiva a las siguientes personas, que con la firma de este Acta manifiestan la expresa aceptación de los cargos:

Cargo (*)

Presidencia

Tipo de documento (*)

Documento (*)

NIE

Y6288695A

Nombre / Nombre sentido (*)

Primer apellido (*)

Segundo apellido

Giovanni

de Vincentis

Nombre de vía (*)

Número (*)

C/ Roque Nublo

26

Bloque

Portal

Piso

Puerta

Complemento a la dirección

1

1

1

Localidad

País (*)

Las Palmas de Gran Canaria

España

Código Postal (*)

Provincia (*)

35009

Las Palmas

Municipio (*)

Las Palmas de Gran Canaria

Cargo (*)

Vicepresidencia

Tipo de documento (*)

Documento (*)

NIF

78486912X

Nombre / Nombre sentido (*)

Primer apellido (*)

Segundo apellido

Francisco Elias

Gil

Ortiz



Nombre de vía (*)				Número (*)
C/ Lomo Caballo				30
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
Localidad			País (*)	
Vega de San Mateo			España	
Código Postal (*)		Provincia (*)		
35320		Las Palmas		
Municipio (*)				
Vega de San Mateo				

Cargo (*)				
Secretaría				
Tipo de documento (*)		Documento (*)		
NIE		Y5183459D		
Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)		Segundo apellido
Salvatore		Apicella		
Nombre de vía (*)				Número (*)
C/ Tomas Miller				69
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
	4	4	4	
Localidad			País (*)	
Las Plamas de Gran Canaria			España	
Código Postal (*)		Provincia (*)		
35011		Las Palmas		
Municipio (*)				
Las Palmas de Gran Canaria				

Cargo (*)				
Tesorería				
Tipo de documento (*)		Documento (*)		
NIE		Y6503628R		
Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)		Segundo apellido
Anna		Padovano		
Nombre de vía (*)				Número (*)
C/ Roque Nublo				26
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
	1	1	1	



Localidad	País (*)
Las Palmas de Gran Canaria	España
Código Postal (*)	Provincia (*)
35009	Las Palmas
Municipio (*)	
Las Palmas de Gran Canaria	

Cargo (*)				
Vocal				
Tipo de documento (*)	Documento (*)			
NIF	42849434C			
Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido		
Sara Maria	Nieves	Melgar		
Nombre de vía (*)	Número (*)			
C/ Lujan Perez	49			
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
	2	2	2	
Localidad	País (*)			
Las Palmas de Gran Canaria	España			
Código Postal (*)	Provincia (*)			
35009	Las Palmas			
Municipio (*)				
Las Palmas de Gran Canaria				

Cargo (*)				
Tipo de documento (*)	Documento (*)			
Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido		
Nombre de vía (*)	Número (*)			
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
Localidad	País (*)			
Código Postal (*)				



Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)

Cargo (*)

Tipo de documento (*) Documento (*)

Nombre / Nombre sentido (*)

Primer apellido (*)

Segundo apellido

Nombre de vía (*)

Número (*)

Bloque

Portal

Piso

Puerta

Complemento a la dirección

Localidad

País (*)

Código Postal (*)

Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)

Cargo (*)

Tipo de documento (*) Documento (*)

Nombre / Nombre sentido (*)

Primer apellido (*)

Segundo apellido

Nombre de vía (*)

Número (*)

Bloque

Portal

Piso

Puerta

Complemento a la dirección

Localidad

País (*)

Código Postal (*)

Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)

Cargo (*)



Tipo de documento (*)		Documento (*)		
Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)		Segundo apellido
Nombre de vía (*)			Número (*)	
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
Localidad			País (*)	
Código Postal (*)				
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)				

Cargo (*)				
Tipo de documento (*)		Documento (*)		
Nombre / Nombre sentido (*)		Primer apellido (*)		Segundo apellido
Nombre de vía (*)			Número (*)	
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
Localidad			País (*)	
Código Postal (*)				
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)				

SÉPTIMO.- Facultar a la persona titular de la Presidencia para que comparezca ante cualesquiera Entidades privadas, Notarios y ante las Administraciones Públicas, con objeto de inscribir a la entidad deportiva y darle de alta en los registros competentes, así como tramitar el Número de identificación Fiscal, aperturar cuentas corrientes y cualesquiera otros trámites de similar naturaleza necesarios para el comienzo de las actividades de la entidad deportiva.

Y no habiendo más asuntos que tratar, se levanta la sesión, dando fe de ella con la firma de todas las hojas del presente Acta todos los asistentes relacionados al principio.

Confirmando que ninguno de estos cinco cargos sean diferentes a los miembros fundadores (cuadrante superior), y una persona no puede ostentar dos cargos o más. (*)

Firma de las personas fundadoras



A rectangular box containing several handwritten signatures in black ink. The signatures are stylized and cursive. There are approximately five distinct signatures visible, some overlapping. The box is empty of text other than the signatures.



Firma de la persona interesada / representante

Firma de la persona interesada / representante

Firma de la persona interesada / representante

Firma de la persona interesada / representante

Firma de la persona interesada / representante