



# **REGISTRO DE ASOCIACIÓN DE VECINOS**

## **POR FAVOR ENTREGUE ESTA FORMA A:**

DIVISIÓN DE SERVICIOS VECINALES

*Ciudad de El Paso, Departamento de Desarrollo Comunitario y Humano*

801 Texas Ave.

El Paso, Texas 79901

Teléfono: 915-212-1681 o correo electrónico: [neighborhoodservices@elpasotexas.gov](mailto:neighborhoodservices@elpasotexas.gov)

## **LISTA DE VERIFICACION:**

(Incluya los siguientes materiales con esta forma de registro)

- Copia de estatutos firmados (declaración de propósito, método para la elección de oficiales y término, deberes y responsabilidades de los oficiales)
- Copia de la lista de membresía de 15 o más individuos (nombres y direcciones)
- Copia del mapa de las fronteras geográficas (la división de Servicios Vecinales le puede ayudar a hacer el mapa)
- Copia firmada de la forma "Consentimiento de publicación de correo electrónico" (opcional)

**FECHA:** \_\_\_\_\_

### **1. Nombre de la Asociación de Vecinos:**

\_\_\_\_\_

### **2. Distrito representante donde la Asociación de Vecinos está ubicada:**

Distrito: \_\_\_\_\_

### **3. Ubicación general de la Asociación de Vecinos:** (Indicar los límites de la asociación - nombres de las calles o lugares físicos)

Norte: \_\_\_\_\_

Este: \_\_\_\_\_

Sur: \_\_\_\_\_

Oeste: \_\_\_\_\_

### **4. Contactos primarios de la Asociación de Vecinos para recibir avisos de la Ciudad:**

(El correo electrónico facilitado en este punto es únicamente con el propósito de comunicarse electrónicamente con la Ciudad de El Paso. Es confidencial bajo la ley estatal, a menos que usted autorice firmando la forma "Consentimiento para publicar correo electrónico" proporcionada al final de este documento)

#### **Primer punto de contacto**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo (oficial o miembro general): \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

#### **Segundo punto de contacto**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo (oficial o miembro general): \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**5. Oficiales Electos/ Mesa directiva:**

(Adjunte páginas adicionales, si es necesario)

Nombre:

Presidente       Coordinador       Capitán       Director       Otro \_\_\_\_\_

Nombre:

Vice Presidente       Co-coordinador       Co-capitán       N/A

Nombre:

Secretario       N/A

Nombre:

Tesorero       N/A

Nombre:

Otro \_\_\_\_\_

**6. ¿Cuánto tiempo ha existido la Asociación de Vecinos?**

(Fecha de la primera junta)

\_\_\_\_\_

**7. ¿Cada cuánto y dónde se junta la Asociación de Vecinos?**

Mensualmente       Trimestralmente       Anualmente       Otro: \_\_\_\_\_

Ubicación de las juntas: \_\_\_\_\_

Día acordado de las juntas regulares: (por ejemplo: primer lunes de cada mes) \_\_\_\_\_

**8. Si la Asociación de Vecinos tiene un sitio de web, por favor lístelo abajo:**

\_\_\_\_\_

**9. Declaración del propósito de la Asociación de Vecinos:**

\_\_\_\_\_

**10. Si la Asociación de Vecinos tiene alguna(as) prioridad específica(s) para el vecindario o la comunidad por favor lístela(as) aquí:**

(Adjunte páginas adicionales, si es necesario)

\_\_\_\_\_

**Afirmo que la Asociación que presenta esta solicitud cumple con los criterios de reconocimiento identificados en la Sección 2.102.030(A) del Código Municipal de la Ciudad de El Paso.**

\_\_\_\_\_  
Firma de Presidente(a) de la Asociación

\_\_\_\_\_  
Fecha

Al marcar esta caja, doy mi consentimiento afirmativo para la publicación de mi correo electrónico.

## Consentimiento para publicar correo electrónico

---

Yo, \_\_\_\_\_, (Nombre del 1er contacto de la asociación de vecinos/cívica) doy mi consentimiento afirmativo para la publicación de mi correo electrónico, listado abajo, por la Ciudad de El Paso, Texas, hasta que indique lo contrario a la División de Servicios Vecinales.

---

Correo Electrónico

---

Firma

---

Fecha

**Alternativamente, doy mi consentimiento electrónicamente (en lugar de la firma escrita):**

Al marcar esta caja, doy mi consentimiento afirmativo para la publicación de mi correo electrónico.

---

Yo, , (Nombre del 2do contacto de la asociación de vecinos/cívica) doy mi consentimiento afirmativo para la publicación de mi correo electrónico, listado abajo, por la Ciudad de El Paso, Texas, hasta que indique lo contrario a la División de Servicios Vecinales.

---

Correo Electrónico

---

Firma

---

Fecha

**Alternativamente, por mi consentimiento electrónicamente (en lugar de la firma escrita):**

Al marcar esta caja, doy mi consentimiento afirmativo para la publicación de mi correo electrónico.