

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN 2024

PRESIDENTE/A DE LA ASOCIACIÓN

Nombre y apellidos				DNI / NIE				
Teléfono		Correo electrónico						
Domicilio (indicar tipo de vía)				Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio			Provincia			Código Postal		

DATOS DE LA ASOCIACIÓN

Finalidad de la Asociación				Tipo de sede social				
Nombre de la Asociación						CIF		
Domicilio social (indicar tipo de vía)				Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio			Provincia			Código Postal		
Teléfono fijo		Móvil	Correo electrónico					

MIEMBRO CON PODER DE REPRESENTACIÓN

(adjuntando poder de representación legal, sólo en caso de que el/la Presidente/a **no** realice la solicitud)

Nombre y apellidos				DNI / NIE				
Cargo		Teléfono	Correo electrónico					
Domicilio social (indicar tipo de vía)				Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio			Provincia			Código Postal		

- SOLICITA sea valorada la petición según la documentación y anexos aportados.
- ACEPTA las bases de la convocatoria.

Firma certificado digital representante de persona jurídica (Asociación), Firma certificado digital personal del Presidente o miembro con poder de representación (adjuntando en este caso poder de representación legal)

C.I.F.: P-2813400-E