

Programa de Ayudas a Asociaciones y Colectivos Sociales

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CARGO/REPRESENTANTE
D.N.I./PASAPORTE	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO FIJO
TELÉFONO MÓVIL	EMAIL CONTACTO	OTROS/COMENTARIOS	
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
DENOMINACIÓN		CIF/NIF	
DOMICILIO SOCIAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

INFORMACIÓN SOBRE LA AYUDA SOLICITADA



BENEFICIARIOS:

EXPONE

Que de conformidad con lo dispuesto en las bases de la Convocatoria de Programa de Ayudas a Asociaciones y Colectivos Sociales de la Fundación Cobre Las Cruces, declara reunir los requisitos y condiciones necesarios para acogerse y acompaña la presente solicitud con la documentación que considere oportuna y de interés en esta petición.

SOLICITA

Sea estudiada su petición, acogiéndose y comprometiéndose a cumplir todos los compromisos que de ello derivasen.

En..... a,..... de.....de 20

El/la Representante. El/la interesado/a.

Firmado:.....