

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN 2025

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 notarial de representación legal)

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