



SOLICITUD SUBVENCION ESTUDIOS MUSICALES

DATOS DEL SOLICITANTE

D. / D^a:

N.I.F. nº

Domicilio

nº:

Piso

Puerta

C.P.

Población

Teléfono

Móvil

e-mail

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO ☐ O EN REPRESENTACIÓN DE ☐

Nombre y apellidos o razón social

N.I.F.

SOLICITA

Concesión de beca por estudios musicales para las siguientes personas:

Nombre y apellidos del niño/a

Nombre y apellidos del niño/a.....

Nombre y apellidos del niño/a.....

Nombre y apellidos del niño/a.....

Nombre y apellidos del niño/a.....

Nº DE CUENTA – IBAN PARA EL ABONO

El IBAN consta de 24 dígitos comenzando en España siempre por ES

PAÍS		D.C. IBAN		ENTIDAD				OFICINA				D.C.		CUENTA									
E	S																						

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- ☐ Justificante de la matrícula expedido por el Centro de Educación.
- ☐ Copia declaración de la renta completa.
- ☐ Copia Libro de Familia.
- ☐ Copia primera hoja libreta bancaria.

Autorizo al Ayuntamiento a recabar de otras Administraciones Públicas los datos que se precisen para la tramitación y resolución del expediente. (En caso de no prestar consentimiento deberé aportar la documentación correspondiente).

☐ SÍ

☐ NO

En Berriain, a de de 20 .

(Firma del solicitante o representante)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BERRIAIN

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Berriain, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General.