

ANNEX II

**DOCUMENT QUE ACREDITA L'ACTUACIÓ REPRESENTANT LEGAL DE
L'ENTITAT SOL·LICITANT**

CERTIFICAT DE REPRESENTACIÓ

Sr./Sra: _____

Secretari/ària de l'entitat: _____

CIF: _____ Telèfon: _____

Adreça de correu electrònic: _____

CERTIFIQUE

Que el Sr./la Sra. _____, amb DNI _____

és l'actual president/a de l'entitat i exerceix, d'acord amb els Estatuts, la seua representació legal.

I perquè conste i acreditar-ho davant de l'Ajuntament de Muro de Alcoy, expedisc la present amb el vistiplau del/ de la president/a.

Muro de Alcoy, _____ de _____ de 2024,

Vist i plau:

El/La president/a

Signat:

El/la secretari/ària

ANNEX III

**PRESSUPOST TOTAL DE DESPESES I INGRESSOS PER A L'ANUALITAT
DE LA CONVOCATÒRIA**

Sr./Sra: _____

Secretari/ària de l'entitat: _____

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT:

Que les despeses efectuades per aquesta entitat per al desenvolupament de la temporada són les següents:

PRESSUPOST TOTAL D'INGRESSOS I DESPESES

CONCEPTE	INGRESSOS
Quotes participants:	
Aportació organització:	
Altres aportacions (1):	
Col·laboracions per publicitat	
TOTAL INGRESSOS	

CONCEPTE	DESPESES
Despeses desplaçaments:	
Arbitratges:	
Llicències esportives:	
Quotes d'inscripció:	
Altres despeses (1):	
TOTAL DESPESES	

Notes: 1. Ressenyar-les, amb indicació del concepte

I perquè conste i tinga els efectes oportuns, ho signe

Muro de Alcoy a ____ de _____ de 2024

Signat El/La secretari/ària: _____

Ajuntament de Muro de Alcoy

Placeta Molina, 4, Muro de Alcoy. 03830 Alacant. Tel. 965530557. Fax: 965534049

ANNEX IV

JUSTIFICACIÓ I SOL·LICITUD D'ABONAMENT SUBVENCIO PER A CLUBS I ENTITATS ESPORTIUS, ANUALITAT DE LA CONVOCATÒRIA

1. DADES GENERALS:

Nom de l'entitat:		CIF:	
Domicili fiscal:			
Localitat: Muro de Alcoy		Província: Alacant	
CP: 03830	Tel.:		Fax:
Núm. Inscripció Registre Entitats Esportives C-LM:			Data d'inscripció:
Representant legal:			DNI:

2. DADES BANCÀRIES:

Titular de la compte:

Banc:

Sucursal:

IBAN	Banc				Sucursal				DC	Núm. Compte									

(Les dades exposades en aquest apartat seran tingudes en compte per a realitzar l'abonament en la subvenció)

3. SOL·LICITE

L'abonament dels despeses subvencionables, les factures justificatives de les quals s'adjunten a aquesta sol·licitud.

Muro de Alcoy, ____ de _____ de 2024.

Signat Sr./ Sra _____

Ajuntament de Muro de Alcoy

Placeta Molina, 4, Muro de Alcoy. 03830 Alacant. Tel. 965530557. Fax: 965534049

SUB-ANNEX 1-A

DOCUMENT ACREDITATIU DEL NOMBRE DE TREBALLADORS (NO ESPORTISTES) DE L'ENTITAT QUE ESTAN DONATS D'ALTA EN LA SEURETAT SOCIAL

Sr./Sra: _____

Secretari/ària de l'entitat: _____

CIF: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

CERTIFIQUE

Que el nombre de treballadors no esportistes de l'entitat donats d'alta en la seguretat social són _____.

I perquè conste i acreditar-ho davant de l'Ajuntament de Muro de Alcoy, expedisc la present amb el vistiplau del/ de la president/a.

Muro de Alcoy, _____ de _____ de 2024.

Vist i plau:

El/La president/a

Signat:

El/La secretari/ària

SUB-ANNEX 2-A
CERTIFICAT DE COL·LABORACIÓ

Sr./Sra _____

Secretari/ària del Club: _____

CERTIFIQUE

Que el Club _____ ha col·laborat en l'activitat _____,
amb data _____ organitzada pel nostre club.

I perquè conste i acreditar-ho davant de l'Ajuntament de Muro de Alcoy, expedisc la present amb el vistiplau del president.

Muro de Alcoy, _____ de _____ de 2024

Vist i plau:

El/La president/a

Signat:

El/La secretari/ària