



A. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

TELÉFONO _____ Email _____

DNI _____ Teléfono _____

[illegible]



Ayuntamiento de Sot de Chera

TOTAL IMPORTE				

D. IMPORTE SUBVENCIÓN SOLICITADA

--

Y para que así conste donde proceda, lo declara, en Sot de Chera, a ____ de _____ de 2024.

Firmado: _____