

(ANEXO I)

--

ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre de la entidad:	CIF:
Domicilio Social / C.P. / Población:	Nº Registro Municipal de Entidad Ciudadana
Teléfono /	Correo electrónico:

REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos:	N.I.F.:
Cargo que ocupa en la entidad:	Teléfono / FAX / Correo electrónico:

DATOS PARA ENVÍO DE NOTIFICACIONES

Domicilio:	C.P. / Población:
Teléfono / FAX:	Correo Electrónico:

PROYECTO OBJETO DE SUBVENCIÓN

☐ Modalidad a)	☐ Modalidad b)
Empty space for Modality a	Empty space for Modality b

Por todo lo cual y como representante de la entidad, declaro que se reúne todos los requisitos solicitados en las bases y en la convocatoria de la subvención a Asociaciones de Mujeres de Arucas para el presente año, y solicito que la misma me sea concedida por el Ayuntamiento aceptando los compromisos.

En _____, a _____ de _____ de 2025

Fdo. _____