



**INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD PER A LA CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS A ENTITATS
SENSE AFANY DE LUCRE DE L'AJUNTAMENT DE SANT LLORENÇ SAVALL**

DADES DE L'ENTITAT

NOM DE L'ENTITAT:

NIF:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

NOMBRE D'ASSOCIATS:

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (REPRESENTANT DE L'ENTITAT)

Nom i Cognoms del Representant:

NIF:

Càrrec:

Telèfon per a notificacions:

Adreça electrònica:

EXPOSA:

Que l'esmentada entitat està inscrita en el corresponent registre de la Generalitat de Catalunya i en el fitxer d'entitats de Sant Llorenç Savall.

Que atès que complim tot el que s'estipula en les bases específiques per a la concessió de subvencions per part d'aquest ajuntament a entitats sense afany de lucre.

SOL·LICITA:

Que s'accepti la present sol·licitud, per si s'escau concedir a la nostra entitat el suport que es consideri oportú.

Amb aquesta sol·licitud aporta la següent documentació:

- ☐ Memòria explicativa del programa d'activitats anuals que especifiqui l'activitat per la qual es sol·licita la subvenció.
- ☐ Pressupost anual de l'entitat.
- ☐ Calendari anual d'activitats de l'entitat.
- ☐ Declaració responsable de l'obtenció d'altres subvencions, ajudes, ingressos o recursos que financin les activitats subvencionades, si és el cas.
- ☐ Altra documentació considerada adient per l'Ajuntament.



El/la que subscriu la present instancia us demana accedir al que sol·licita.

Sant Llorenç Savall, ____ de _____ de 20____

(Signatura)

DADES PER LA REALITZACIÓ DEL PAGAMENT:

DADES DEL TITULAR DEL COMPTE:

NIF:

Nom:

Adreça:

Codi postal:

Població:

Telèfon:

DADES BANCÀRIES:

Núm. Compte Corrent:

Sant Llorenç Savall, ____ de _____ de 20____

(Signatura)