

ANEXO 2

LÍNEA B: SOLICITUD AYUDAS COTONET

SOLICITANTE				
Apellidos		Nombre		DNI
Calle		Nº	Piso	Puerta
Teléfono		Correo electrónico		

DECLARACIÓN RESPONSABLE
Cumplo los supuestos del art. 13,2 de la Ley 38/2003, de 17 noviembre, General de Subvenciones. Me comprometo a aceptar las bases de esta convocatoria, a facilitar toda la información que necesite el Ayuntamiento de Benaguasil y declara que son ciertos todos los datos facilitados en esta solicitud.

AUTORIZACIÓN PARA OBTENER DOCUMENTACIÓN CEDIDA POR OTRAS ADMINISTRACIONES
La persona que firma la presente solicitud autoriza al Ayuntamiento de Benaguasil a obtener la información estrictamente necesaria para comprobar la concurrencia de los criterios y requisitos necesarios para tramitar la solicitud de la beca. La información necesaria será la que conste en las bases de datos de: -La Agencia Tributaria -Tesorería General de la Seguridad Social

DATOS BANCARIOS
Titular de la cuenta

Entidad Bancaria	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚM.CUENTA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA
☐ DNI del solicitante. ☐ Carné de manipulador de plaguicidas ☐ Cuenta justificativa y factura

En Benaguasil, de

202

Fdo

