



Concello de Xermade

ANEXO I

**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN
XII TROFEO DE FÚTBOL
"Manuel González Fernández"
ANO 2024**

Datos da entidade/club participante:

Nome _____, **con** **CIF**

Enderezo

Concello _____ **Código** **Postal**

Datos do Representante:

Nome _____ **e** _____ **Apelidos**

con **DNI** _____, **en** **calidade** **de**

Con _____ **enderezo** _____ **en**

no **Concello** **de** _____, **Código** **Postal**

Teléfono **de** **Contacto** _____ **e** **Correo** **Electrónico**

DECLARA:

Primeiro.- O coñecemento e aceptación destas Bases, da Ordenanza Xeral Reguladora de subvencións no Concello de Xermade, e da Lei 38/2003 do 17 de novembro Xeral de

Concello de Xermade

Plaza do Concello s/n, Xermade. 27833 (Lugo). Tfno. 982501001. Fax: 982501027



Concello de Xermade

Subvencións, e a Lei 9/2007, do 13 de xaneiro, de Subvencións de Galicia, así como cantas normas sexan de aplicación a este tipo de subvencións, tanto de carácter directo como subsidiario.

Segundo.- Que a entidade á que represento está ao corrente coas obrigas tributarias e seguridade social, e autorizo expresamente ao Concello de Xermade para obter os certificados de estar ao corrente no cumprimento das obrigas coa Axencia Tributaria estatal, autonómica e Seguridade Social.

O/A representante

Xermade, _____ de _____, de 2024"

Concello de Xermade

Plaza do Concello s/n, Xermade. 27833 (Lugo). Tfno. 982501001. Fax: 982501027