



**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)