CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA PROYECTOS DE DE ACCIÓN HUMANITARIA Y COOPERACIÓN AL DESARROLLO DEL PATRONATO MUNICIPAL DE BIENESTAR SOCIAL DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE CABRA PARA EL EJERCICIO 2017.

Datos personales del interesado o el/la representante:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
CARGO:		D.N.I.:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:

Datos de la entidad o asociación solicitante:

DENOMINACIÓN:			
C.I.F.:	DOMICILIO SOCIAL:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:
NÚMERO DE CUENTA:			
ENTIDAD:	SUCURSAL:	D.C.:	NÚMERO CUENTA:

Datos bancarios de la entidad solicitante:

NUMERO DE CUENTA BANCARIA A EFECTOS DE INGRESO DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA:

EXPONE:
Que de conformidad con lo dispuesto en la Convocatoria para la concesión de subvenciones destinadas a proyectos de acción humanitaria y cooperación al desarrollo para el año 2017, publicada en el Boletín Oficial de la Provincia de Córdoba nº_____ ,de fecha:_____ declara reunir los requisitos necesarios para acogerse y acompaña la presente solicitud con la documentación exigida.

SOLICITA:
Le sea concedida una subvención por importe de _____ euros, comprometiéndose a aportar la cantidad de _____euros (20% del importe total del proyecto solicitado), para la ejecución de la actividad _____ cuyo importe asciende a un total de _____ euros que se adjunta, a realizar en el año 2017.

Cabra, ____ de _____ de 2017

Fdo: _____

SR. PRESIDENTE DEL PATRONATO MUNICIPAL DE BIENESTAR SOCIAL DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE CABRA