

ANEXO 1

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A ASOCIACIONES FOMENTO ACTIVIDADES DE MEJORA EDUCATIVA EN EL MUNICIPIO DE MURO DE ALCOY. LÍNEA 2 ANUALIDAD 2023

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre (*): _____ CIF núm. (*): _____
Dirección (*): _____
Localidad (*): _____
Código Postal: _____ Teléfono (*): _____ Móvil: _____
Fax: _____ Dirección de correo electrónico (*): _____
Página web: _____
Cuenta bancaria núm. (*): _____ / _____ / _____ / ____ / _____
(Aporte certificado de titularidad)

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre y apellidos (*): _____
DNI (*): _____
Dirección a efectos de notificaciones (*): _____
Localidad (*): _____ Código postal: _____
Teléfono (*): _____ Móvil: _____
Dirección de correo electrónico (*): _____
Cargo dentro de la entidad (*): _____

SOLICITO LA SUBVENCIÓN EN LA LÍNEA:

☐

DATOS DE NOTIFICACIÓN

Persona a notificar: ☐ Solicitante ☐ Representante

- Medio de notificación **persona física**: ☐ notificación en papel ☐ notificación electrónica

- Medio de notificación **persona jurídica**:

☐ notificación electrónica (para este procedimiento)

☐ notificación electrónica (para todos los procedimientos)

Dirección de correo electrónico: _____

(A los efectos de recibir el aviso de notificación en la sede electrónica)



AJUNTAMENT DE LA VILA DE MURO

DECLARA: Conocer y aceptar las bases de la convocatoria y no haber desfigurado la verdad ni omitido información sobre los datos que constan en la solicitud y documentación que se acompaña, su carácter original así como estar enterado de los efectos que pueda producir el silencio administrativo y los términos establecidos para su resolución y notificación.

SOLICITA: Que le sea concedida una subvención para la realización de la actividad que se adjunta, asumiendo todas las responsabilidades que puedan derivarse de su realización y asumiendo a su cargo las autorizaciones que para su desarrollo estén establecidas legalmente.

Y para que conste, firmo la presente solicitud en Muro de Alcoy a _____ de _____ de 2023.

EL/LA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Firmado: _____

(Sello de la entidad)
(*) CAMPOS OBLIGATORIOS

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MURO DE ALCOY

Ajuntament de Muro de Alcoy

Placeta Molina, 4, Muro de Alcoy. 03830 (Alacant). Tel. 965530557. Fax: 965531769