

## ANEXO 1

### SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A ASOCIACIONES DEL ÁMBITO SOCIAL LÍNEA 1. 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:

1

#### 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