SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AGÜIMES

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE								
Nombre o razón social:								
CIF:	Nº Registro Municipal de Entidad Deportiva:							
Domicilio social:								
Localidad:		Provincia: Las Pa	lmas	C. Postal:				
Teléfono fijo:	Móvil: _		Fax:	•				
Correo electrónico:								
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD								
Nombre y Apellidos:					_			
DNI/NIF:								
Teléfono fijo:								
Correo electrónico:								
Vistas las bases de la cor publicadas en el Tablón o SOLICITO: Que se	de Anuncios del Ayu	ntamiento de Agüi ibvención por in	imes, con nporte	n fecha	 euros	•		
 □ Presupuesto de in para la que se sol □ Declaración respo □ Estatutos por los ole □ Certificación acre □ Alta de terceros. □ CIF de la entidado □ DNI del represento □ Fotocopia de la li el número de lice 	onsable previa. que se rige la entidad editativa actualizada o tante. cencia federativa de o	actividad o progra l. de los cargos y del cada uno de los de	ama con domicili	expresión de la finan o social. o certificado federati				
 □ Certificado de Canaria. □ Certificado de Estatal. □ Certificado de Seguridad Soc 	estar al corriente de le estar al corriente e estar al corriente estar al corriente de	as obligaciones tri de las obligacion de las obligacion e las obligaciones	butarias des tributarias des tributaria	con el Ayuntamiento arias con la Agenciarias con la Agencias con la Tesorería C	ia Tributar ia Tributar General de	ia		
□ Desarrolla sus act		además de que: (n lo de su actividad. ente en el término n	narcar co municipa	on una X lo que pro 1.		d, así		

Y me comprometo, en nombre de la entidad, a presentar la justificación de la subvención concedida en el plazo de 2 meses a partir de la finalización de la actividad subvencionada, (salvo que en la convocatoria se establezca otro específico). En caso contrario, procederá al reintegro de la cantidad concedida en el plazo otorgado a requerimiento de este Ayuntamiento.