



MODELO INSTANCIA DE SOLICITUD SUBVENCIONES

SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido
 DNI NIE Pasaporte

Dirección a efectos de notificaciones (de la persona solicitante o su representante, si procede)

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Kilómetro Letra Bloque/Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País

Otros Medios de Contacto (de la persona solicitante o su representante, si procede)

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

DATOS DE LA ENTIDAD

Persona jurídica: Nombre o razón social Sigla o Nombre CIF N° Rtro M Asociaciones

Dirección a efectos de notificaciones (de la persona solicitante o su representante, si procede)

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Kilómetro Letra Bloque/Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País

Otros Medios de Contacto (de la persona solicitante o su representante, si procede)

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Aller, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en sedeelectronica.aller.es** previa identificación con Certificado Digital.
- En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art 14.2 L 39/2015**
- ME OPONGO** a que se consulten los datos en poder de otras administraciones y aportaré yo mismo los datos y certificados requeridos por la solicitud

OBJETO DE LA INSTANCIA: Solicita concurrir a la convocatoria de subvenciones a asociaciones para alguna de las siguientes actividades: (señale con una X)

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Actividades Culturales | <input type="checkbox"/> Mayores |
| <input type="checkbox"/> Actividades deportivas | <input type="checkbox"/> Mujeres |
| <input type="checkbox"/> Juventud | <input type="checkbox"/> Otros : |

DOCUMENTACIÓN APORTADA

FECHA Y FIRMA

1	<input type="checkbox"/>	Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia. En Aller a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/> La persona solicitante o representante legal
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	

Fdo:

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE ALLER

