MODELO B1
SOLICITUDE PERSOAS XURÍDICAS

N.º EXPEDIENTE:

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE:

NOME		CIF
ENDEREZO		
MUNICIPIO		PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	N.º DE TELÉFONO FIXO	N.º DE TELÉFONO MÓBIL
ENDEREZO CORREO ELECTRÓNICO		

REPRESENTADO POR:

NOME		DNI/NIE
CARGO		
ENDEREZO		
MUNICIPIO		PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	N.º DE TELÉFONO FIXO	N.º DE TELÉFONO MÓBIL
ENDEREZO CORREO ELECTRÓNICO		

FINALIDADE DA SUBVENCIÓN SOLICITADA:
CONTÍA SOLICITADA:

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN DE OURENSE