MODELO B1
SOLICITUDE ENTIDADES LOCAIS

N.º EXPEDIENTE:

DATOS DA ENTIDADE LOCAL 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