MODELO B1

SOLICITUDE PERSOAS FÍSICAS

N.º EXPEDIENTE:

DATOS DO SOLICITANTE:

NOME		DNI/NIE
ENDEREZO		MUNICIPIO
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	Nª DE TELÉFONO FIXO/MÓBIL
ENDEREZO CORREO ELECTRÓNICO		

❑ **No seu propio nome**

❑ **Na súa representación _____ con DNI/NIE_____.**

FINALIDADE DA SUBVENCIÓN SOLICITADA:

CONTÍA SOLICITADA:

_____, _____ de _____ de 20____

Asdo.: _____

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN DE OURENSE