

ANEXO I
I9C
SOLICITUD DE CONVENIO/SUBVENCIÓN
EN MATERIA DE MENORES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD Y DE SU REPRESENTANTE

Entidad: _____
(NOMBRE COMPLETO)

_____, con C.I.F.: _____

Dirección: _____ C. Postal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Don/Dña.: _____, _____
(APELLIDOS) (NOMBRE)

con DNI.: _____, en calidad de: _____

EXPONE: Que reuniendo los requisitos exigidos en la Orden de Convocatoria correspondiente; y actuando en nombre de la Entidad que representa,

SOLICITA: La concesión de convenio/subvención en materia de programas de actividades destinadas a menores con la siguiente finalidad:

Cuantía solicitada: _____

En, a de de 20.....

(Firma)

EXCMO. SR. CONSEJERO DE SANIDAD Y ASUNTOS SOCIALES