

DOCUMENTO 4. AUTORIZACIÓN

Subvención para la financiación de actividades de Asociaciones, Clubes y Entidades sin ánimo de lucro del municipio de Algarrobo

DNI:	Cargo:	Tfno:
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:

MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (SEDE SOCIAL):					
Vía:	Número:	Esc/Letra:	Planta:	Puerta:	
Municipio:	C. Postal:	Provincia:	<input type="checkbox"/> Tfno:		
<input type="checkbox"/> FAX:	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico:		<input type="checkbox"/> Otro Medio:		

EN REPRESENTACIÓN DE:			
Nombre del grupo:	CIF:	Página web:	Nº de integrantes:

EXPONE: Que a la vista de la convocatoria para la concesión de subvenciones a las asociaciones, clubes y entidades sin ánimo de lucro, para el desarrollo de actividades en 20____.

AUTORIZA: Al Ayuntamiento de Algarrobo a que solicite en su nombre certificación acreditativa de hallarse el grupo o asociación al corriente de pago con la Seguridad Social y en la Agencia Tributaria, a efectos de su inclusión en el expediente de pagos de subvenciones.

Algarrobo, a de de 20

Firma del solicitante

Fdo: