



Datos da entidade solicitante

Nome: <input type="text"/>				
CIF: <input type="text"/>	Núm. Rexistro Municipal de Asociacións: <input type="text"/>		Ano: <input type="text"/>	
Enderezo: <input type="text"/>			Código postal: <input type="text"/>	
Tel. 1: <input type="text"/>		Tel. 2: <input type="text"/>		Fax: <input type="text"/>
Enderezo electrónico: <input type="text"/>				
Número de persoas asociadas	Ano	Núm. Mulleres	Núm. Homes	Total
	2016	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2017	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos da persoa representante da entidade

Nome e apelidos: <input type="text"/>		NIF: <input type="text"/>
Enderezo: <input type="text"/>		Cód postal: <input type="text"/>
Tfno.: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>	Enderezo electrónico: <input type="text"/>
Cargo que ocupa: <input type="text"/>		

Datos para efectos de notificación:

Todas as notificacións realizaranse por medios electrónicos. Poderase acceder á notificación co certificado dixital asociado ao NIF da persoa indicada. Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a continuación. Estes avisos non terán, en ningún caso, efectos de notificación practicada e a súa falta non impedirá que a notificación sexa considerada plenamente válida:

- Correo electrónico:
- Teléfono móbil:

ACEPTO o emprego do correo electrónico e/ou teléfono móbil indicado/s para o envío dun aviso de notificación da posta a disposición das notificacións.

Solicita subvención para o seguinte programa:

Título do proxecto para o que solicita subvención: <input type="text"/>	
Orzamento total do proxecto: <input type="text"/>	Importe solicitado nesta convocatoria: <input type="text"/>
Área/s prioritarias nas que se enmarca (Base Primeira I.1): <input type="text"/>	

Documentación que se achega:

- CIF da entidade
- Declaración responsábel relativa aos datos do solicitante (ANEXO III)
- Memoria do programa solicitado (ANEXO II)
- Certificación bancaria actualizada onde conste número de conta e titularidade
- Memoria de actividades a favor das mulleres desenvolvidas no ano 2017 asinada pola/o representante da entidade
- Currículo do profesorado ou das relatoras e relatores (no caso de presentar solicitude para cursos ou xornadas de formación).
- Outros (especificar):

Vigo, de de 2018

Sinatura do/da solicitante e selo da entidade

EXCMO. SR. ALCALDE DO CONCELLO DE VIGO