



Ajuntament de Cubelles



A omplir per l'Administració:
Responsable:

Còpies:

ACCEPTACIÓ DE SUBVENCIÓ EXERCICI

DADES DEL REPRESENTANT

Nom i Cognoms del representant			DNI/NIF	
Carrer, plaça...	Número/Pis	Municipi		Codi Postal
Telèfon	Correu electrònic		Fax	

DADES DE L'ENTITAT

Nom de l'entitat			DNI/NIF	
Carrer, plaça...	Número/Pis	Municipi		Codi Postal
Telèfon	Correu electrònic		Fax	

ÀMBIT DE L'ENTITAT (CAL MARCAR-NE UN AMB UNA X)

<input type="checkbox"/> Benestar Social	<input type="checkbox"/> Joventut	<input type="checkbox"/> Cooperació i solidaritat	<input type="checkbox"/> Medi Ambient
<input type="checkbox"/> Polítiques Igualtat	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Ensenyament	
<input type="checkbox"/> Festes i Tradicions	<input type="checkbox"/> Sanitat	<input type="checkbox"/> Dinamització Econòmica	
<input type="checkbox"/> Altres:.....			

DADES DE LA SUBVENCIÓ CONCEDIDA

Data de la resolució/acord de la concessió de subvenció:	
Import concedit:	
Nom de l'activitat/Projecte subvencionat:	
Petició bestreta: (75 %) <input type="checkbox"/>	

DECLARO

Que el titular de l'Entitat _____, accepta, amb subjecció al compliment de les obligacions establertes a les bases reguladores, la subvenció atorgada per l'Ajuntament de Cubelles.

Cubelles,

de

Signatura i Segell de l'Entitat

IL-LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran incorporades al fitxer de Correu electrònic-Contactes, responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles.

Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Pl. de la Vila, n. 1, 08880 Cubelles (Barcelona).