



Sol.licitud de Subvenció per a Associacions
Solicitud de Subvención para Asociaciones

Exercici / Ejercicio

SOL.LICITANT I DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / SOLICITANTE y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos	DNI
Adreça / Dirección	Localitat / Localidad
En qualitat de / En calidad de	Telèfon / Teléfono
Correu electrònic / Correo electrónico:	Codi Postal / Código Postal

DADES DE L'ASSOCIACIÓ - DATOS DE LA ASOCIACIÓN

Nom i N.I.F. / Nombre y N.I.F.	Nombre de socis (segons l'última assemblea) Número de Socios (según la última asamblea)
President / Presidente	
Secretari / Secretario	
Tresorer / Tesorero	
Vocals / Vocales	
Memòria explicativa de l'activitat a subvencionar / Memoria explicativa de la actividad a subvencionar	
Activitats d'interés públic o social que l'associació es compromet a realitzar en col.laboració amb l'Ajuntament / Actividades de interés público o social que la asociación se compromete a realizar en colaboración con el Ayuntamiento	



PRESSUPOST DE L'EXERCICI, indicant tant les despeses com els ingressos que permeten el desenvolupament de l'activitat. / PRESUPUESTO DEL EJERCICIO, indicando tanto los gastos como los ingresos que permiten el desarrollo de la actividad

Ingressos / Ingresos		Despeses / Gastos	
* Total	.- €	* Total	.- €
* Quotes / Cuotas			
* Loteries / Loterias			
* Activitats / Actividades			
* Subvencions / Subvenciones			
* Altres / Otros			

Em compromet a comunicar a l'Ajuntament les subvencions que s'obtinguen durant este exercici / Me comprometo a comunicar al Ayuntamiento las subvenciones que se obtengan en el ejercicio

Declare sota jurament que l'associació a la qual represente està al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social / Declaro bajo juramento que la asociación a la que represento está al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social

COMPTE BANCARI ON REALITZAR EL PAGAMENT / CUENTA BANCARIA DONDE REALIZAR EL PAGO

Titular / Titular

IBAN

--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Massanassa, _____ de _____ de _____ Signatura / Firma

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MASSANASSA

En cumplimiento del la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades de caràcter personal i la informació facilitada per vostè seran incorporades i tractades en un fitxer informatitzat del que és responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és facilitar la gestió administrativa que li és pròpia. Vostè podrà, en tot moment, i de conformitat amb la legislació vigent, exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat mitjançant sol·licitud dirigida a aquest Ajuntament.

En cumplimiento del la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal y la información facilitada por usted serán incorporadas y tratadas en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, cuya finalidad es facilitar la gestión administrativa que le es propia. Usted podrá, en todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante solicitud dirigida a este Ayuntamiento.