



AJUNTAMENT  
DE MONCADA

ANEXO I

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
<b>TIPO DE INSTITUCIÓN</b> <input type="checkbox"/> Centro Escolar <input type="checkbox"/> AMPA		
<b>APELLIDOS DEL REPRESENTANTE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>EN CALIDAD DE</b>
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>		
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>FAX</b>
<b>RELACIÓN DE ACTIVIDADES PARA LAS QUE SE SOLICITAN LA SUBVENCIÓN</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>Nº de alumnos a los que va destinada la actividad</b>	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
Moncada, de de 201		
El Director/a - Presidente/a		
Firma:		



AJUNTAMENT  
DE MONCADA

ANEXO II

**ACTIVIDAD**

**OBJETIVO**

**ALUMNOS A LOS QUE VA DESTINADO (CURSO/CICLO/NÚMERO TOTAL)**

**PRESUPUESTO**

Moncada, de de 201

El Secretario de la Entidad

Firma:



AJUNTAMENT  
DE MONCADA

**ANEXO III**

**MANTENIMIENTO DE TERCEROS**

⇒ *Cumplimentar sólo en el caso que se haya producido alguna variación en estos datos.*

<b>DATOS PERSONALES</b>	
Nombre y apellidos / Razón Social:	
NIF:	
Dirección	
Población:	CP:

<b>DATOS BANCARIOS</b>			
Entidad financiera:			
Sucursal:			
Código de la cuenta:			
Entidad	Oficina	Control	Num. cuenta
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos, que en calidad de acreedor del Ayuntamiento de Moncada, puedan corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

Moncada, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del interesado

Firmado:
En calidad de:
DNI: