

CONCELLERÍA DE DEPORTES
CONCELLO DE AS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Pavillón Polideportivo Municipal · CP 15320 · Telf.981 452 602 · Fax 981 44 01 47 · deportes@aspontes.org · CIF P1507100D

Ref.: Deportes

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONS DIRIXIDAS ÁS ENTIDADES DEPORTIVAS
DO CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ PARA O ANO 2018**

1.- SOLICITANTE (Os datos cubertos neste apartado deberán coincidir exactamente cos datos da tarxeta do CIF/NIF presentada, e cos do titular da conta bancaria)

DATOS DA ENTIDADE		
Denominación social:		CIF:
Enderezo social:		CP:
Localidade	E-mail:	Tfno.:
Nº rexistro de asociacións de Galicia:		Nº rexistro de asociacións do Concello As Pontes:

DATOS DO REPRESENTANTE		
Nome e apelidos:		DNI:
Enderezo a efectos de notificación:		
Localidade	CP:	Provincia:
Teléfono/s:	E-mail:	

SUBVENCIÓN SOLICITADA	
Orzamento total:	Contía solicitada:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	
Sinale cun X se presentou a seguinte documentación con esta solicitude (ou xa foi presentada en convocatorias anteriores):	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia da tarxeta do CIF da entidade
<input type="checkbox"/>	Fotocopia da tarxeta do NIF do representante
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada do estatutos modificados e adaptados á lei 3/2012, do 2 de abril, do deportes de Galicia
<input type="checkbox"/>	Certificación dos datos bancarios da entidade

CONCELLERÍA DE DEPORTES
CONCELLO DE AS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Pavillón Polideportivo Municipal · CP 15320 · Telf.981 452 602 · Fax 981 44 01 47 · deportes@aspontes.org · CIF P1507100D

Ref.: Deportes

DOCUMENTACIÓN XERAL DA ENTIDADE

D/Dna. _____, con DNI _____
como secretario/a da entidade _____

CERTIFICA:

- 1.- Que o número de socios activos desta entidade a 1/01/2018 é de: _____
- 2.- Que na reunión da xunta directiva da mencionada entidade, celebrada o día _____, adoptouse o acordo de presentación da seguinte solicitude: CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓNS DIRIXIDAS ÁS ENTIDADES DEPORTIVAS DO CONCELLO DE AS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ PARA O ANO 2018.
- 3.- Que así mesmo, acordouse nomear a D/D^a _____ como representante para as relacións desta entidade co Concello.

E para que conste aos efectos oportunos, expido a presente certificación en _____,
o _____ de _____ de 2018.

Vº e praxe
O presidente

Asinado:
O Secretario

D/Dna. _____, co DNI _____
como representante da entidade _____
co CIF _____

DECLARO:

- 1.- Que a entidade está ao corrente das súas obrigas coa Axencia Tributaria, coa Seguridade Social e co Concello.
- 2.- Que non estou incurso en causa de incompatibilidade ou incapacidade para contratar e percibir subvencións da Administración pública e que coñezo e acepto as bases desta convocatoria.
- 3.- Autorizo ao Concello de As Pontes a obter as certificacións da Axencia Estatal da Administración Tributaria e da Tesourería da Seguridade Social nas que se acredite que a entidade está ao corrente nas súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social. SÍ NO
- 4.- Que a entidade comprométese a facer constar a colaboración prestada polo Concello de As Pontes en toda a información (impresa, informática e audiovisual) que se faga das actividades subvencionados e na súa páxina web.

En _____, o _____ de _____ de 2018

Sinatura,

CONCELLERÍA DE DEPORTES
CONCELLO DE AS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Pavillón Polideportivo Municipal · CP 15320 · Telf.981 452 602 · Fax 981 44 01 47 · deportes@aspontes.org · CIF P1507100D

Ref.: Deportes

TOTAL GASTOS.....	
-------------------	--

PREVISIÓN DE INGRESOS (das actividades para as que solicita subvención)

Concepto	Importe
TOTAL INGRESOS.....	

DECLARACIÓN DOUTRAS SUBVENCIONS SOLICITADAS PARA A MESMA FINALIDADE

Concepto	Importe
TOTAL	

Vº e prace
O presidente

Asinado:
O Secretario