

## **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**

1. DATOS DEL SOL	ICITANTE			
Nombre y Apellidos /	Razón Social			CIF / NIF
Dirección				
Código Postal	Municipio			Provincia
Teléfono	Fax	Em	ail	
Nº de cuenta para el ingreso de la subvención				
Nº de cuenta para el	ingreso de la su	ibvencion		
2. DATOS DEL REP	RESENTANTE (	si procede	)	
Nombre y Apellidos / Razón Social				NIF
Dirección				
				I
Código Postal	Municipio	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax		Email
3. DATOS DE LA SU	JBVENCIÓN SO	LICITADA		
Importe Subvención	solicitada:			
□ Ayudas de Acción	Social		□ Ayudas a Rentas Bajas	
□ Ayudas al Estudio			□ Ayudas a la Natalidad	
□ Ayudas al Deporte			□ Ayuda al Sepelio	
Finalidad de la subve	anción :			
i illalluau ue la subve	FIICIOII .			
4. AVISO LEGAL Según lo establecido en la	a vigente normativa	de protección	de datos, se le info	rma que los datos facilitados a través del
presente formulario serán	tratados por el Ayu	•		a como responsable del tratamiento, con
la finalidad de tramitar su Podrá ejercitar los derech		icación, supre	sión v portabilidad o	de su datos, así como los de limitación u
oposición a su tratamiento, cuando procedan, ante Alcaldía. Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente				
		•	•	ción de Datos. No obstante, con carácter del email: lopd@dphuesca.es.
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	5			
En Secastilla, a de de 20				
	Firma o	del solicitan	te/representante	à.