



AYUNTAMIENTO
FUENTES DE
ANDALUCÍA

ANEXO II
SOLICITUD SUBVENCIONES

DATOS DEL ORGANISMO SOLICITANTE

Nombre:

C.I.F.

Dirección:

C.P:

Teléfono/s:

FAX:

Correo electrónico:

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellidos:

N.I.F:

En calidad de:

Teléfono:

DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD

Proyecto y/o actividad a realizar:

Presupuesto total:

Subvención solicitada:

DATOS CUENTA BANCARIA

IBAN

Entidad:

Oficina:

DC:

Número de cuenta:

Fdo: _____