



CONCURSO DE ESCAPARATES NADAL 2017

SOLICITUDE DE PARTICIPACION

SOLICITANTE:	
CIF/NIF:	TELEFONO:
ENDEREZO	
E NA SÚA REPRESENTACIÓN	
NOME:	
DNI:	ENDEREZO:
TELÉFONO	
ENDEREZO DO ESCAPARATE QUE PARTICIPA:	
DECLARACIÓNS RESPONSABLES:	
<p>1º.- Declaro responsablemente que a entidade solicitante cumpre os requisitos establecidos para obter a condición de beneficiario segundo o artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e no artigo 13.2 e 3 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.</p> <p>2º.- Que son certos cantos datos figuran na presente solicitude, que coñece as bases, que cumpre cos requisitos establecidos nelas.</p> <p>3º.- Que o solicitante está ao día no cumprimento das obrigas tributarias estatal e autonómica e coa Seguridade Social, así como co Oral e co Concello de Vila de Cruces.</p>	
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:	
FOTOCOPIA DO DNI E / OU CIF	
DOCUMENTACION DE CONSTITUCION DA EMPRESA E DA SUA REPRESENTATIVIDADE	
SINATURA DO SOLICITANTE	
Vila de Cruces, _____ de _____ de _____	

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE VILA DE CRUCES

Concello de Vila de Cruces

Praza D. Juan Carlos I, Vila de Cruces. 36590 (Pontevedra). Tfno. 986582017. Fax: 986582492