

PROYECTO SEMILLA - FUNDACIÓN COBRE LAS CRUCES

FORMULARIO DE SOLICITUD CONVOCATORIA 2023-24

PLAZO ABIERTO HASTA EL 10 DE ENERO DE 2024
ENVIAR FORMULARIO A info.fundacioncobrelascruces@fgml.com

Antes de completar, consultar documento de BASES de la convocatoria

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE ENTIDAD

DOMICILIO

MUNICIPIO

COD. POSTAL

PROVINCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

CIF O NIF

TELÉFONO FIJO

MÓVIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO

PÁGINA WEB

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

NOMBRE PERSONA REPRESENTANTE

CARGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

TIPO DE ENTIDAD (ASOCIACIÓN / EMPRESA)

2. DATOS DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO SOLICITANTE

TIPOLOGÍA DEL PROYECTO

- Desarrollo Socioeconómico y territorial
- Bienestar Social y Salud
- Educación y Formación
- Empleo y emprendimiento

FECHA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

INICIO		FIN	
--------	--	-----	--

PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROYECTO

PRESUPUESTO TOTAL DE SU PROYECTO

DATOS BANCARIOS

CODIGO IBAN

TITULAR

3. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A ESTA SOLICITUD (OBLIGATORIA)

- Memoria explicativa del proyecto
- Certificado de titularidad de la Cuenta Bancaria

FIRMA REPRESENTANTE