



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**  
Consejería de Bienestar Social y Sanidad

<b>ANEXO I</b>	<i>Sello Registro</i>
Exp. Subvención: _____ / _____	
<i>A rellenar por la Administración</i>	

Dirigido a: La Consejería de Bienestar Social y Sanidad

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PÚBLICAS POR PROCEDIMIENTO DE CONCURRENCIA  
COMPETITIVA PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE PROMUEVAN ACTUACIONES  
DE APOYO Y FOMENTO DEL VOLUNTARIADO EN MELILLA**

**I.- DATOS GENERALES**

Nombre o razón social de la Entidad (1):			
N.I.F.:	Siglas:	Domicilio (2):	
		C.P.:	Localidad:
Ámbito (3):	Correo electrónico:	Tlfno.:	Fax:

**II.- DATOS PERSONALES DEL PRESIDENTE O RESPONSABLE**

Nombre y Apellidos:	
Cargo:	D.N.I.:
Correo electrónico:	Tlfno. Fax:

**III.- DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA**

Titular de la Cuenta:	
Banco o Caja :	Sucursal:
Domicilio :	Localidad: Provincia:

**NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE:**

Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

**IV.- Título breve/descripción de el/los programas/proyectos a desarrollar:** **Importe en €**


**V.- Duración de la ejecución del Programa/proyecto a desarrollar:**

--

**VI.- Importe total de la Subvención Solicitada:**

En cifra:	€
En letra:	Euros.

- (1) Deberá coincidir con la denominación de la entidad que figura en sus Estatutos.
- (2) En ningún caso se podrá consignar como domicilio un apartado de correos.
- (3) Se identificará como estatal, autonómica, provincial o local (según conste en sus Estatutos)

El solicitante de la subvención, en representación de la Entidad \_\_\_\_\_, conoce y acepta en todos sus términos las Bases Regulatorias de las subvenciones públicas por procedimiento de concurrencia competitiva para entidades sin ánimo de lucro que promuevan actuaciones de apoyo y fomento del voluntariado en melilla y la Convocatoria correspondiente al presente ejercicio, declara que la Entidad de referencia cumple todos los requisitos en ellas establecidos y autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios y de justificación de subvenciones previas que en ella obren y a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social la comprobación de los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones Tributarias y con la Seguridad Social para constatar que se cumplen los requisitos establecidos en la normativa reguladora del presente procedimiento.

En Melilla, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_