



Ciudad Autónoma de Melilla  
 CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN JUVENTUD Y MUJER

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA ASOCIACIONES DE VECINOS**

DATOS GENERALES			
Nombre de la Asociación:			
Nº Registro Municipal:			
N.I.F.:		Tlfno.:	Fax:
Domicilio:			
Cod. Postal:		Correo electrónico:	

DATOS PERSONALES DEL PRESIDENTE O RESPONSABLE			
Nombre y Apellidos:			
D.N.I./N.I.F.:		Tlfno:	Fax:
Domicilio:			
Cod. Postal:		Correo electrónico:	

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA			
Titular de la cuenta:			
Banco o Caja:		Sucursal:	
Domicilio:		Localidad:	Melilla
Provincia:	Melilla	Cuenta:	Mancomunada

**NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE:**

Entidad				Oficina				D.C.		Número de cuenta									

<b>Título breve/descripción del programa/proyecto a desarrollar:</b>
<b>Duración de la ejecución del programa/proyecto a desarrollar:</b>

<b>Importe de la subvención solicitada :</b>
En cifra: <span style="float: right;">Euros.</span>
En letra: <span style="float: right;">€</span>