Dirigido a: Consejería de Educación, Juventud y Mujer

Exp. Subvención:	/2006			
Fecha:de	de 2006			



Ciudad Autónoma de Mel

SOLICITUD	DE SU	JBVE	ENCI	ÓN P	ARA	ASC	CIACIO	ONE	ES	DE	EV	EC	IN	os	
DATOS GENE	RALES														
Nombre de la	Asociac	ción:													
Nº Registro M	unicipal	:													
N.I.F.:	<u> </u>			Tlfno.:			Fax:								
Domicilio:															
Cod. Postal:					Correo electrónico:										
DATOS PERS	ONALES	DEL	PRES	IDENT	EOR	ESPO	NSABL	E							
Nombre y Ape	ellidos:														
D.N.I/N.I.F:		TIfno:						F	ax:						
Domicilio:															
Cod. Postal:		Correo electrónico:													
DATOS DE LA	ENTID	AD BA	ANCA	RIA											
Titular de la c	uenta:						_								
Banco o Caja:	1						Sucur	sal:							
Domicilio:			Locali				idad: Melilla								
Provincia:	Melilla Cuent				a: Mancomunada										
NÚMERO DE CU		ORRIE		_!		D.(N.I.							
Entidad		Oficina D			D.C	<i>.</i> .	N	Número de cuenta							
Título breve/	descrip	ción	del p	rograi	ma/pr	oyec	to a de	sarr	olla	ar:					
Duración de	la ejec	uciór	ı del p	orogra	ıma/p	roye	cto a de	esari	roll	ar:					
Importe de la	a subve	enció	n soli	citada	a :										
En cifra:					Euros	5									