

A DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

B DADES DE L'ENTITAT REPRESENTADA / DATOS DE LA ENTIDAD REPRESENTADA

NOM O RAO SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	INSCRITA EN EL REGISTRE DE / INSCRITA EN EL REGISTRO DE	CIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX

C LLISTA DE LES FACTURES QUE S'APORTEN / RELACIÓN DE FACTURAS QUE SE APORTAN

- Professionals
Profesionales
- Despeses necessàries per al desplegament del programa
Gastos necesarios para el desarrollo del programa
- Cursos de professionals
Cursos de profesionales
- Despeses de material no inventariable.
Gastos material no inventariable
- Despeses de manteniment de la seu.
Gastos mantenimiento de la sede
- Despeses de desplaçament.
Gastos desplazamiento

D EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Presente la justificació del _____ % de la subvenció concedida per la resolució del conseller de data _____, segons l'Orde d _____ i la documentació requerida d'estar al corrent de pagament amb la Seguretat Social i amb Hisenda.

Presento la justificación del _____ % de la subvención concedida por resolución del conseller de fecha _____, conforme a la Orden de _____ y la documentación requerida de estar al corriente de pago con la Seguridad Social y con Hacienda.

_____, _____ d _____ de _____
La persona representant / La persona representante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

B DADES DE L'ENTITAT REPRESENTADA / DATOS DE LA ENTIDAD REPRESENTADA

NOM O RAO SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	INSCRITA EN EL REGISTRE DE / INSCRITA EN EL REGISTRO DE	CIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX

C LLISTA DE LES FACTURES QUE S'APORTEN / RELACIÓN DE FACTURAS QUE SE APORTAN

- Professionals
Profesionales
- Despeses necessàries per al desplegament del programa
Gastos necesarios para el desarrollo del programa
- Cursos de professionals
Cursos de profesionales
- Despeses de material no inventariable.
Gastos material no inventariable
- Despeses de manteniment de la seu.
Gastos mantenimiento de la sede
- Despeses de desplaçament.
Gastos desplazamiento

D EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Presente la justificació del _____ % de la subvenció concedida per la resolució del conseller de data _____, segons l'Orde d _____ i la documentació requerida d'estar al corrent de pagament amb la Seguretat Social i amb Hisenda.

Presento la justificación del _____ % de la subvención concedida por resolución del conseller de fecha _____, conforme a la Orden de _____ y la documentación requerida de estar al corriente de pago con la Seguridad Social y con Hacienda.

_____, ____ d _____ de _____
La persona representant / La persona representante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).