



FICHA DA ENTIDADE COLABORADORA QUE CERTIFICA

DATOS DA ENTIDADE COLABORADORA			
RAZÓN SOCIAL			NIF O EQUIVALENTE
<input type="text"/>			<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚM. BLOQ. ANDAR PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	PAÍS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF OU EQUIVALENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CERTIFICO que a persoa solicitante			
É RESPONSABLE DE IMPARTIR DOCENCIA nesta entidade na modalidade de:			
<input type="checkbox"/> Gaita tradicional galega	<input type="checkbox"/> Percusión tradicional galega	<input type="checkbox"/> Baile tradicional galego	<input type="checkbox"/> Canto popular e pandeireta
<input type="checkbox"/> COLABORA COA ENTIDADE NA CONFECCIÓN DE TRAXE TRADICIONAL GALEGO			
<input type="checkbox"/> LEVA PERTENCENDO Á XUNTA DIRECTIVA DA ENTIDADE POLO MENOS UN ANO ANTERIOR Á DATA DA CONVOCATORIA			
<input type="checkbox"/> TRABALLA NA COCIÑA DA ENTIDADE DESDE POLO MENOS UN ANO ANTERIOR Á DATA DA CONVOCATORIA			

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE			
Lugar e data			
<input type="text"/>	,	<input type="text"/> de <input type="text"/>	de <input type="text"/>