

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE TITULARIDADE DA CONTA BANCARIA

BS306B - AXUDAS ENMARCADAS NO PROGRAMA INICIATIVA XOVE

NÚM.DE EXPEDIENTE

DATOS BANCARIOS (asociacións xuvenís, entidades prestadoras de servizos á xuventude e as súas respectivas federacións)**DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE LEGAL**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A persoa que asina como representante legal da entidade declara, baixo a súa responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA	NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
<input type="text"/>	IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DATOS BANCARIOS (grupos informais de mozos/mozas)**DATOS DAS PERSOAS MEMBROS DO GRUPO INFORMAL TITULARES DA CONTA**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

As persoas que asinan como membros do grupo informal titulares da conta declaran, baixo a súa responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE LEGAL OU DAS PERSOAS MEMBROS DO GRUPO INFORMAL

Lugar e data

 , de de