



PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA COMO INTEGRANTE DUNHA ASOCIACIÓN, ENTIDADE OU GRUPO INFORMAL

DATOS DA ENTIDADE

RAZÓN SOCIAL (no caso do grupo non asociado, nome do grupo)

NIF

TIPO DE VÍA

NOME DA VÍA

NÚMERO

BLOQUE

ANDAR

PORTA

CP

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CARGO NA ENTIDADE

A PERSOA REPRESENTANTE DA ASOCIACIÓN/ ENTIDADE/GRUPO INFORMAL DECLARA

Que

participou no proxecto /actividade ,

do programa da Dirección Xeral de Xuventude e Voluntariado e manifesta a súa conformidade

cos datos consignados pola persoa solicitante, respecto das tarefas/actividades realizadas.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA ASOCIACIÓN/ENTIDADE/GRUPO INFORMAL

Lugar e data

 , de de