**AL BATLLE DE L'EXCEL·LENTÍSSIM AJUNTAMENT DE POLLENÇA**

**IMPRÈS 1**

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A ACTIVITAT CULTURAL LOCAL 2023**

**SOL·LICITANT**: (marqueu amb una creu la opció pertinent)

* Persona física ( )
* Associació o fundació cultural sense finalitat de lucre ( )
* Agrupació de persones físiques, jurídiques privades o comunitat de béns ( )

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**:

Sr./Sra./Associació/Fundació/Agrupació: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la persona representant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb adreça domicili social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb districte postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, població: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb CIF/NIF (DNI + lletra): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telèfon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOL·LICITA**:

**Un ajut econòmic per la quantitat de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** per a l’activitat cultural següent: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Signatura de la persona sol·licitant