

AUTORIZACION PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES:

Autorizo participación no Concurso de entroido 2017 e toma de fotografías:

PAI, NAI OU TITOR	DNI	NOME DO MENOR AUTORIZADO	SINATURA

DECLARACIÓN RESPONSABLES:

1º.- Declaro responsablemente que a entidade solicitante cumpre os requisitos establecidos para obter a condición de beneficiario segundo o artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e no artigo 13.2 e 3 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

2º.- Que son certos cantos datos figuran na presente solicitude, que coñece as bases, que cumpre cos requisitos establecidos nelas.

3º.- Que o solicitante está ao día no cumprimento das obrigas tributarias estatal e autonómica e coa Seguridade Social, así como co Oral e co Concello de Vila de Cruces.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

FOTOCOPIA DO DNI E / OU CIF

SINATURA DO SOLICITANTE

Vila de Cruces, _____ de _____ de _____

Sr. ALCALDE DO CONCELLO DE VILA DE CRUCES