



Ayuntamiento de La Puebla de Arganzón

INSTANCIA DE SOLICITUD DE AYUDAS A LAS ASOCIACIONES CULTURALES Y DEPORTIVAS DE LA PUEBLA DE ARGANZÓN - EJERCICIO 2018

DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellidos		Nombre	DNI
<input type="checkbox"/> En su nombre	<input type="checkbox"/> En representación de ASOCIACIÓN		
Dirección a efectos de notificaciones			
Calle	Municipio	C.P.	Provincia
Teléfono	E-mail:		
EXPONE:			
SOLICITA:			

En La Puebla de Arganzón, a ____ de _____ de 2018.

Firma y sello del solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA PUEBLA DE ARGANZÓN