



ANY/AÑO 2018

1. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES:

1.1. Dades de l'associació interessada / Datos de la asociación interesada

Associació/Asociación	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.2. Dades del/la representant / Datos del/la representante

Nom i cognoms/Nombre y apellidos	NIF/DNI	Relació/Relación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.3. Dades a efectes de notificació / Datos a efectos de notificación

Adreça/Dirección	Localitat i província/Localidad y provincia	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon / Teléfono	FAX	Adreça electrònica/Dirección electrónica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. EXPOSE / EXPONGO:

Vist que l'Ajuntament d'Onda ha concedit a la nostra Associació per a l'any 2018, la quantitat de € / Visto que el Ayuntamiento de Onda ha concedido a nuestra Asociación para el año 2018, la cantidad de €.

1r. Aquesta Associació es compromet a inserir la publicitat de l'Ajuntament d'Onda en la realització de totes les seues activitats segons l'art. 18.4 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions/Esta Asociación se compromete a insertar la publicidad del Ayuntamiento de Onda en la realización de todas sus actividades según el art. 18.4 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

2n. Declare, d'acord amb l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, que aquesta entitat no està sotmesa a les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiària, assenyalades en els apartats 2 i 3 d'aquest article. / Declaro, de acuerdo con el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que esta entidad no está sometida a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria, señaladas en los apartados 2 y 3 de este artículo.

3. SOL·LICITE / SOLICITO:

El pagament del 70% de la quantitat total assignada, aportant la documentació requerida i factures originals pel total de l'import / El pago del 70% de la cantidad total asignada, aportando la documentación requerida y facturas originales por el total del importe.

L'import de la quantitat ha de transferir-se a: / El importe de la cantidad debe transferirse a:

Banc o Caixa/Banco o Caja

IBAN	Internacional	Entitat	Oficina	DC	Número de compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signatura / Firma

Onda, de/d' de 2018

AJUNTAMENT D'ONDA / AYUNTAMIENTO DE ONDA