

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE APLICACIÓN DE FONDOS

Datos de la Organización						
Nombre/Razón social Organización					NIF/CIF	
Datos del representante						
Nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido		NIF/NIE/Pasaporte/Otros	
Dirección postal a efectos de notificación			Solicitante <input type="checkbox"/>		Representante <input type="checkbox"/>	
Dirección			Nº, Km	Bloque/escalera	Piso Puerta	
Población			Provincia		CP.:	
Teléfono			Correo electrónico			

Con relación al Proyecto:			
Subvencionado por el Cabildo Insular de Gran Canaria – Servicio de Solidaridad Internacional, mediante:			
Resolución nº:	Expediente nº:	Fecha Resolución:	Por importe de:

<p>Declaro que la subvención recibida para el proyecto definido anteriormente:</p> <p><input type="checkbox"/> Fue aplicada íntegramente al mismo.</p> <p><input type="checkbox"/> No existiendo más cofinanciadores.</p> <p><input type="checkbox"/> Existiendo más cofinanciadores.</p> <p>(márquense las opciones que procedan).</p>
--

En

, a fecha de firma electrónica.

Firma del solicitante/representante

insertar firma electrónica