



**UDAL DIRULAGUNTZA / SUBVENCIONES MUNICIPALES  
ESKAERA - SOLICITUD**

**ESKAERA AURKEZTU DUENAREN DATUAK/ DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD:**

Izen- abizenak/ Nombre y apellidos.- .....

NAN/ DNI.- .....

Zein izaera duzu erakundearen barruan?/ ¿ Con qué carácter actúas para la entidad?.- .....

**ERAKUNDE ESKATZAILEAREN DATUAK/ DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

Elkartea /Asociación.- .....

I.F.K/ C.I.F.-. .... Helbidea/Dirección.-.....

Herria/Localidad.-..... Posta kodea/ código postal.- .....

Elkartearen erregistro zbk. eta data Fecha y N° registro de la asociación.-.....

Bankuko Kontu zenbakia /N° cuenta bancaria .- (20 dígito) .....

Legezko ordezkariaren izen-abizenak / Nombre y apellidos de la persona representante legal.-  
.....

Tfno.- ..... e-mail.- .....

Bazkide edo kide kopurua /N° de socios- socias o componentes.- .....

Urkabustaizko Udalerrian erroldaturik dauden bazkideen kopurua/ N° de socios-socias que están

empadronadas en el Municipio de Urkabustaiz.- ..... ( **BEHARREZKOA**)

Eskatzaileak jarduera berarentzat beste diru-laguntza bat eskatu edo jaso du

La entidad ha solicitado o recibido otra(s) ayudas para la misma solicitud    BAI/ Si     EZ/ No

Eskatu den erakunde publiko edo pribatuaren izena/ Nombre de la entidad pública o privada en la que se  
solicitó.- .....

Eskatutako edo jasotako kopurua/ Cuantía solicitada o recibida.- .....

**Data / Fecha.-**

**Sinadura / Firma.-**

Ayuntamiento de **URKABUSTAIZ**  
(Alava)



**URKABUSTAIZKO** Udala  
(Araba)

---

C.I.F.: P - 0106200 - I • Plaza Municipal, 2 • 01440 - IZARRA • Teléfono: 945 43 70 80 • Fax: 945 43 72 88