

COMPROMISO DEL SOLICITANTE DE ASUMIR EL GASTO QUE NO SE SUBVENCIONE COD. EXP: AY-SUB

SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

En nombre propio.

En representación de:

Nombre y apellidos / Razón social:

D.N.I. / C.I.F.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

SE COMPROMETE a realizar la actividad denominada:

Para la que se solicita subvención al Ayuntamiento de Calahorra, y a cubrir la diferencia entre el coste total de la actividad y la cantidad que, en su caso, se conceda.

Calahorra, a
EL SOLICITANTE,