



Cabildo de
Gran Canaria

ARTESANÍA

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE INVERSIONES EN TALLERES DE ARTESANOS Y DE AYUNTAMIENTOS

1.- Datos del solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		N.I.F./C.I.F.		Nº CARNÉ ARTESANO	
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.) A EFECTO DE NOTIFICACIONES		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	MOVIL	FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		

2.- Datos del representante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		N.I.F./C.I.F.			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.) A EFECTO DE NOTIFICACIONES		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	MOVIL	FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		

3.- Datos sobre el proyecto

NOMBRE DEL PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL SIN IGIC NI OTRAS CARGAS	APORTACIÓN ECONÓMICA DEL SOLICITANTE	IMPORTE QUE SOLICITA
DOCUMENTOS QUE SE APORTAN PARA SU VALORACIÓN (1)	OTRAS SUBVENCIONES REFERIDAS A LA MISMA SOLICITUD?	ORGANISMO	IMPORTE
<input type="checkbox"/> Factura Proforma <input type="checkbox"/> Desglose de gastos <input type="checkbox"/> Memoria <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SOLICITADAS _____ CONCEDIDAS _____ _____	_____ _____ _____

De la misma forma, el abajo firmante DECLARA:

- 1.- ESTAR AL CORRIENTE DEL PAGO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE SEGURIDAD SOCIAL.
- 2.- ACEPTAR TOTALMENTE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA ORDENANZA REGULADORA DE ESTAS SUBVENCIONES.
- 3.- QUE NO SE ENCUENTRA INHABILITADO PARA RECIBIR AYUDAS O SUBVENCIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

_____, a _____ de _____ de 200__

Firma

SR/A. PRESIDENTE/A DE FEDAC

COPIA PARA FEDAC



Cabildo de
Gran Canaria

ARTESANÍA

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE INVERSIONES EN TALLERES DE ARTESANOS Y DE AYUNTAMIENTOS

1.- Datos del solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		N.I.F./C.I.F.		Nº CARNÉ ARTESANO		
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.) A EFECTO DE NOTIFICACIONES			Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN		MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	MÓVIL	FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

2.- Datos del representante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		N.I.F./C.I.F.				
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.) A EFECTO DE NOTIFICACIONES			Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN		MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	MÓVIL	FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

3.- Datos sobre el proyecto

NOMBRE DEL PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL SIN IGIC NI OTRAS CARGAS	APORTACIÓN ECONÓMICA DEL SOLICITANTE	IMPORTE QUE SOLICITA
DOCUMENTOS QUE SE APORTAN PARA SU VALORACIÓN: <input type="checkbox"/> Factura Proforma <input type="checkbox"/> Desglose de gastos <input type="checkbox"/> Memoria <input type="checkbox"/> Otros	OTRAS SUBVENCIÓNES REFERIDAS A LA MISMA SOLICITUD: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ORGANISMO SOLICITADAS _____ CONCEDIDAS _____	IMPORTE _____ _____ _____

De la misma forma, el abajo firmante DECLARA:

- 1.- ESTAR AL CORRIENTE DEL PAGO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE SEGURIDAD SOCIAL.
- 2.- ACEPTAR TOTALMENTE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA ORDENANZA REGULADORA DE ESTAS SUBVENCIÓNES.
- 3.- QUE NO SE ENCUENTRA INHABILITADO PARA RECIBIR AYUDAS O SUBVENCIÓNES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

_____, a _____ de _____ de 200__

Firma

SR/A. PRESIDENTE/A DE FEDAC

COPIA PARA EL SOLICITANTE



Cabildo de
Gran Canaria

ARTESANÍA

PRESUPUESTO ECONOMICO

Aportación económica del solicitante:

Gastos estimados desglosados (Sin incluir impuestos ni otras cargas)

CONCEPTO	PROVEEDOR	IMPORTE

Firma del solicitante