

REDE DE CENTROS CULTURAIS DE PONTEAREAS Solicitud de cursos subvencionados polo concello de Ponteareas ano 2019	
1. DATOS DA ASOCIACIÓN SOLICITANTE	
Nome da Asociación ou entidade:	
CIF:	
Nome e apelidos do representante:	
DNI:	
Cargo:	
Enderezo:	
Localidade:	
Telefono:	
Enderezo electrónico:	
2. CURSO SOLICITADO	
Curso Solicitado : 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>	
Nome do curso solicitado:	
Data de preferencia de inicio: (dd/mm/aaaa):	
Horario de preferencia do curso:	
Lugar a realizar o curso:	
3. DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR	
<input type="checkbox"/> Documento que acredite a representación	
<input type="checkbox"/> Copia do DNI do solicitante	
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Ponteareas para que poida recabar datos de estar ao corrente no cumprimento das obrigas coa Axencia Tributaria do estado, a Tesourería Xeral da Seguridade Social e a Axencia Tributaria de Galicia (Atriga).	
4. OBSERVACIÓNS	
Observacións	
A cubrir pola Administración	O REPRESENTANTE
Conforme:	Ponteareas de , 2019
Asdo:	Sinatura do representante e selo