

ANEXO III

MODALIDAD: PROYECTOS, ACTIVIDADES, ACCIONES

**1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

NIF: \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha constitución según acta fundacional \_\_\_\_\_

Número de socios /as \_\_\_\_\_

Cuota anual de los socios/as \_\_\_\_\_

**Características del local / sede de la asociación**

Local alquilado  Local propio  Local cedido (Indicar quien lo cede)

Local cedido sólo para reuniones o actividades puntuales. (Indicar quien lo cede)

Otros \_\_\_\_\_

Sede Central de la Entidad \_\_\_\_\_

Funciona íntegramente en el municipio de Ciudad Real  No  Sí

En caso negativo indicar otros lugares de

funcionamiento con centro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Declarada de Utilidad Pública?  No  Sí. ¿Auditoria Externa?  No  Sí. ¿Certificado de Calidad?

No  Sí.

En caso afirmativo indique órgano, fecha de la declaración y aporten resolución

\_\_\_\_\_

¿Pertenece a una Federación o Confederación?  No  Sí. En caso afirmativo facilite la siguiente

información:

NIF: \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

A rellenar en caso de ser la entidad solicitante una Federación, Confederación....

ASOCIACIONES INTEGRADAS EN LA ENTIDAD SOLICITANTE		
NIF	Nombre y Siglas	Ámbito

ANEXO III

MODALIDAD: PROYECTOS, ACTIVIDADES, ACCIONES

**Servicios que presta la Asociación**

(Indicar los servicios que presta la Entidad)

Servicio	Destinatarios	Periodo	Días semana	Horario
Ejemplo --/--/-- a --/--/--				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**3. SOBRE EL PROYECTO.**

Denominación del proyecto

\_\_\_\_\_

Coste total del proyecto: \_\_\_\_\_ €. Cuantía solicitada \_\_\_\_\_ €

**Responsable del proyecto**

NIF: \_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Periodo de ejecución**

Periodo previsto: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Destinatarios del Proyecto/programa o servicio**

Número de destinatarios del proyecto: \_\_\_\_\_

Perfil de los destinatarios

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_ en representación  
de \_\_\_\_\_ en su calidad de \_\_\_\_\_

DECLARA que son ciertos todos los datos obrantes en la presente Memoria.

En Ciudad Real a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Firma