

Día: ____/____/____

F-19 ed. 05

Hora: _____

F-19 IMPRESO GENERAL. ENTIDADES SOCIALES, SERVICIOS/ORGANISMOS MUNICIPALES

Número de Actividades que solicita: _____

1 DATOS DE LA ENTIDAD: si el solicitante es un Servicio/Organismo Municipal en los apartados con (*) indicar N.P. (no procede)

Entidad organizadora: _____

Fecha de constitución de la Entidad(*): _____ N° de socios(*): _____ CIF(*): _____

N° de Censo Municipal de Entidades(*): _____ **Presidente de la Entidad** Nombre(*): _____

Primer Apellido(*): _____ Segundo Apellido(*): _____

DNI, NIF, NIE(*): _____ **Responsable de las Actividades** Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Teléfono (s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

2 DATOS PARA LAS NOTIFICACIONES

Tipo de vía: _____ Domicilio: _____

Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Correo electrónico: _____

3 DATOS DEL CURSO ANTERIOR Y VALORACIÓN DEL ESPACIO CEDIDO Y DEL PERSONAL DEL CENTRO**Si es la primera convocatoria en la que participa indicar N.P (no procede) en cada uno de los apartados**

N° de años en los que ha realizado actividades en Centros Cívicos: _____

N° total de actividades realizadas en Centros Cívicos el curso anterior: _____

Centros Cívicos en los que realizó actividades: _____

Precio mensual de la/s actividad/es: _____ Precio de la matrícula: _____

Valore la infraestructura: estado de las instalaciones, adecuación del espacio a las actividades realizadas....:

Valore la atención recibida por el personal del Centro Cívico:

La entidad solicitante y en su nombre su representante, **manifiesta que todos los datos presentados son ciertos, cumple los requisitos exigidos, acepta las normas fijadas de la presente convocatoria y declara hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias y fiscales, y las referentes en materia de Seguridad Social y Contratación de Monitores/as y Profesionales.**

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma: