AUTORITZACIÓ PER A LA TRAMITACIÓ ELECTRÒNICA DAVANT L’AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS

# SUBVENCIONS PER ENTITATS – 2024

DADES DE L’ENTITAT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entitat | NIF |

DADES DE LA PERSONA QUE AUTORITZA

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms | DNI |
| En qualitat de (dades que consten al Registre municipal d’entitats ciutadanes).  President/a  Secretari/a | |

**AUTORITZA**

A realitzar tots els tràmits relacionats a la tramitació de subvencions d’entitats 2024 (sol·licitud i justificació) davant de l’Ajuntament de Castellar del Vallès, a:

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms | NIF |
| Correu electrònic | Telèfon |

I per què així consti, als efectes oportuns, signo el present document a

Castellar del Vallès,  de/d’  de 2024

Signatura del representant i segell de l’entitat