**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | |
| **D.N.I./N.I.E/N.I.F** | **TELÉFONO** |
| **DOMICILIO** | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | |

## En representación de:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.- DATOS DE LA ENTIDAD** | | | | | |
| **DENOMINACIÓN COMPLETA DE LA ENTIDAD** | | | | | **C.I.F. Nº** |
| **DOMICILIO SOCIAL** | | | | | |
| **C. P.** | **LOCALIDAD** | | **TELÉFONOS** | | |
| **Nº REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES** | | **FECHA DE ALTA EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES** | | **¿RENOVADO EN 2020?** | |
| **SI** | **NO** |
| **DOMICILIO POSTAL (para la recepción de información y documentación)** | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | |

**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **ENTIDAD SOLICITANTE** |
| **NOMBRE DEL PROFESIONAL O EMPRESA SOLICITANTE:** |
| **TÍTULO DEL PROYECTO:** |
| **DISCIPLINA ARTÍSTICA O CULTURAL:** |
| **DESCRIPCIÓN/RESUMEN ACTIVIDAD:** |
| **OBJETIVOS:** |
| **BENEFICIARIOS DIRECTOS (Personas que reciben pagos por su participación):** |
| **LUGAR DE REALIZACIÓN (ESPACIOS PREFERENTES) PARA LLEVAR A CABO EL PROYECTO:** (Dependencias o instalaciones habituales a utilizar) |
| **DETÁLLENSE LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES ORGANIZADAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA AYUDA:**  Periodo global del Proyecto para financiación (disponibilidad de calendario):  Desde hasta .  (por ejemplo: la anualidad completa, un semestre, uno o varios trimestres u otro período). |
| **NECESIDADES TÉCNICAS:** |
| **OTRO MATERIAL ADJUNTO (ADEMÁS DEL PROYECTO):** |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD Y/O EVENTO ORGANIZADO O PARTICIPADO:** |
| **¿EL PROYECTO ES SUSCEPTIBLE DE EMISIÓN O GRABACIÓN ON LINE?:**  **SÍ NO** |
| **¿DESEA QUE EL PROYECTO, EN CASO DE NO SER SELECCIONADO, SE TENGA EN CUENTA EN SUCESIVAS CONVOCATORIAS?: (marque la opción elegida)**  **SÍ NO** |
| **¿SI HA PRESENTADO OTRO PROYECTO, INDIQUE SI EL ACTUAL ES PREFERENTE?: (marque la opción elegida)**  **SÍ NO** |
| **OBSERVACIONES:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESUPUESTO DEL PROYECTO:** | |
| **GASTOS** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **TOTAL GASTOS** |
| **INGRESOS**  (cítense a título informativo) | **TOTAL INGRESOS** |

D/Dª , representante de la entidad, certifica la veracidad de todos los datos reflejados en la presente Memoria.

En Cartagena, a de de 2020

**Fdo.:**

**ANEXO III**

**DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN**

**LEGAL DEL/LA SOLICITANTE**

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la entidad denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARA

Que esta entidad ha designado a:

D/Dª: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Junta Directiva de esta entidad, como representante de la misma para gestionar la solicitud de AYUDAS del Ayuntamiento de Cartagena PARA FINANCIACIÓN DE GASTOS DE SOSTENIMIENTO DE ARTISTAS, ASOCIACIONES, EMPRESAS DEL SECTOR Y COMPAÑÍAS LOCALES DEL MUNICIPIO DE CARTAGENA.

Y para que así conste a los efectos oportunos, se expide la presente ACREDITACIÓN.

En Cartagena, a de de 2020

Firma del/la declarante

Fdo.:

Vº. Bº

El/la Presidente

**Fdo.:**