



Ayuntamiento de
BOLAÑOS DE CALATRAVA

SUBVENCIONES A SOCIAIONES

PROYECTO-MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES

DATOS DE LA ASOCIACIÓN

ASOCIACIÓN:

DOMICILIO:

C.I.F.:

REPRESENTANTE:

TELÉFONO:

DATOS DE LA ACTIVIDAD

DENOMINACIÓN:

PRESUPUESTO GLOBAL DE LA ACTIVIDAD:

SUBVENCIÓN SOLICITADA AL AYUNTAMIENTO DE BOLAÑOS DE CVA.:

PERIODO DE EJECUCIÓN (FECHA DE INICIO Y FIN DE LA ACTIVIDAD):

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS:

