

PROCEDIMIENTO

SUBVENCIONES PARA EL APOYO AL MANTENIMIENTO DE PROYECTOS DEDICADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS ADICCIONES 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA SUBVENCIÓN

Datos si es persona física:

Número de documento (DNI, NIE, NIF, Pasaporte):

Nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Datos si es persona jurídica:

NIF:

Razón Social:

Domicilio (a rellenar en todo caso):

Tipo de vía:

Domicilio:

Tipo de numeración:

Nº:

Portal:

Bloque:

Escalera:

Planta:

Puerta:

C.P.:

Municipio:

Provincia:

País:

Correo electrónico

Móvil:

Teléfono:

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

Datos de la persona representante (sólo si es persona física):

Número de documento (DNI, NIE, NIF, Pasaporte):

Nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Datos de la entidad representante (sólo si es persona jurídica)

NIF:

Razón Social:

Domicilio de la persona o entidad representante:

Tipo de vía:

Domicilio:

Tipo de numeración:

Nº:

Portal:

Bloque:

Escalera:

Planta:

Puerta:

C.P.:

Municipio:

Provincia.:

País:

Correo electrónico

Móvil:

Teléfono:

DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA SUBVENCIÓNTitular de la
cuenta:**IBAN (ES + 22 dígitos numéricos)****ACEPTACIÓN EXPRESA**

La persona abajo firmante declara bajo su responsabilidad que ella misma o, en su caso, su representado:

- ☐ Acepta
☐ Renuncia

La subvención propuesta por importe de euros.

En a de de 20

Firma: