

D. _____, como representante legal de _____,
declaro la veracidad de los datos que se contienen en Resumen de la Memoria que se adjunta.

ACTIVIDAD:

Fechas de realización: _____

Detalle:

OBJETIVOS Y GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS MISMOS

(según el detalle/estructura fijado en cada concreción de bases y convocatoria)

OTROS DATOS ESPECÍFICOS SEGÚN BASES:

(según el detalle/estructura fijado en cada concreción de bases y convocatoria)

DATOS DE LA TRANSFERENCIA(*): ENTIDAD BANCARIA O DE AHORROS. Código bancario:

| CODIGO IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(*) En caso que los citados datos no consten en la base de datos contable de la Diputación se deberá adjuntar ficha de mantenimiento de terceros.

Lo que firmo en _____, a fecha _____