

ANEXO V- MODELO DE ACEPTACIÓN
PROGRAMA DE COLABORACIÓN CON LOS AYUNTAMIENTOS DE GRAN CANARIA
PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES FOMENTO DEL EMPLEO PARA EL COLECTIVO DE
MUJERES.
ANUALIDAD 2017

1. DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre:		Apellidos:	
D.N.I. nº:	Cargo:		
Domicilio a efectos de notificaciones: Dirección (Calle y número):			
Municipio:		Código Postal:	
Teléfono:		Fax:	
Correo electrónico:			

En nombre y representación de

Nombre del Ayuntamiento:
C.I.F. nº:

2. EXPONE

Que estando dicho Ayuntamiento incluido en la Propuesta de Resolución Provisional de la convocatoria de subvenciones del PROGRAMA DE COLABORACIÓN CON LOS AYUNTAMIENTOS DE GRAN CANARIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES FOMENTO DEL EMPLEO PARA EL COLECTIVO DE MUJERES, para obtener subvención por un importe de _____ euros, para la realización del proyecto denominado _____.

3. MANIFIESTA

Su incondicional **aceptación** de dicha subvención.

En _____, a ____ de _____ de 2017.

El/La solicitante,
(Sello y firma)

Fdo: _____

SR. CONSEJERO DE GOBIERNO DE EMPLEO Y TRANSPARENCIA