

**ANEXO I. SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**  
**EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA**

**SUBVENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y DINAMIZACIÓN DEL COMERCIO EN LAS  
ZONAS COMERCIALES ABIERTAS DE LA PALMA 2024**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES:		
N.I.F. / C.I.F.:		SIGLAS
DOMICILIO:		
TELÉFONO:	MÓVIL:	
FAX:	E-MAIL:	
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos en Escritura Pública.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE Y APELLIDOS:	
N.I.F.:	CARGO:

DATOS DE CONTACTO A EFECTOS DE LAS NOTIFICACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

**EXPONE:** Que vista la Convocatoria 2024 de **SUBVENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y DINAMIZACIÓN DEL COMERCIO EN LAS ZONAS COMERCIALES ABIERTAS DE LA PALMA** y que cumple con los requisitos exigidos en las Bases reguladoras de la convocatoria.

**SOLICITA:** Acogerse a la Convocatoria de subvenciones, al objeto de desarrollar el proyecto de promoción y dinamización del comercio en las Zonas Comerciales Abiertas de La Palma siguiente:

- NOMBRE DEL PROYECTO:
- PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO:
- IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA AL CABILDO:
- % DE FINANCIACIÓN DE LA ENTIDAD:

(CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA O MECANOGRAFIADA)