



CABILDO DE LA PALMA

*Servicio de Educación, Empleo,  
Formación y Desarrollo Local*

ANEXO III

**MODELO DE ACEPTACIÓN Y SOLICITUD DE PAGO  
ANTICIPADO PARA LA SUBVENCIÓN PARA ACCIONES DE  
FORMACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE PERMISOS DE  
CONDUCCIÓN PARA EL DESEMPEÑO PROFESIONAL**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

§ **PERSONA FÍSICA** .. NIF   
Nombre  Primer apellido  Segundo apellido

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** (Cumplimentar sólo cuando el/la solicitante actúa por medio de representante).

NIF  Nombre  Primer apellido   
Segundo apellido  Domicilio   
C.P.  Municipio  Provincia   
Teléfono móvil

**DATOS DE LA SUBVENCIÓN**

Número de expediente:

Objeto subvención:

Importe subvención:

**ACEPTACIÓN O RENUNCIA DE LA SUBVENCIÓN**

**(Marque con una X la opción que corresponda. Solo puede marcar una de las dos opciones: A o B)**

**A) ACEPTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN**

.. La persona abajo firmante, en su propio nombre o en calidad de representante legal de la Entidad Beneficiaria, **ACEPTA EXPRESAMENTE** la subvención concedida por el Excmo. Cabildo Insular de La Palma que arriba se indica, con estricta sujeción a lo establecido en la Resolución de Concesión, las Bases Regulatoras de la

convocatoria, la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, su Reglamento de desarrollo, así como por lo dispuesto en la Ordenanza General de Subvenciones y las Bases de Ejecución el Presupuesto en vigor de esta Corporación.

Asimismo, al amparo de lo previsto en las bases reguladoras de la subvención, la persona abajo firmante solicita:

- .. **EL PAGO ANTICIPADO DE LA SUBVENCIÓN** *(Marcar la casilla con un X si solicita el pago anticipado)*

#### **B) RENUNCIA EXPRESA A LA SUBVENCIÓN**

- .. La persona abajo firmante, en su propio nombre o en calidad de representante legal del/la solicitante, RENUNCIA EXPRESAMENTE a la subvención concedida provisionalmente por el Excmo. Cabildo Insular de La Palma, identificada en el apartado "DATOS DE LA SUBVENCIÓN" del presente documento.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

**El/La Solicitante/Representante Legal**

**SR. MIEMBRO CORPORATIVO TITULAR DEL ÁREA DE FORMACIÓN Y EMPLEO**