DECLARACION SOBRE AUTORIZACION PARA QUE ENTIDADES VINCULADAS PUEDAN DESARROLLAR EL PROGRAMA/PROYECTO/ACTIVIDAD EN LAS DEPENDENCIAS Y/O CON BENEFICIARIOS DE LA ENTIDAD AUTORIZANTE

DATOS DE LA E	ENTIDAD AUTORIZANTE:		
Denominación o	razón social:	CIF:	
Domicilio social:		Código Postal:	
DATOS DEL/DE	LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDA	AD AUTORIZANTE:	
Nombre y apellio	dos:	DNI/NIF:	
COLECTIVO DE	E ATENCIÓN / BENEFICIARIOS:		
		ra la concesión de subvenciones destinadas a actividade in ánimo de lucro durante el año 2018 con cargo al IRPF:	
Que pa continuación	ra la ejecución de la actividad / proye	cto objeto de esta solicitud de subvención y que se ind	lica a
AUTORIZA / P	ONE A DISPOSICIÓN DE LA ENTIDAD SOLIC	TANTE DE LA ACTIVIDAD	
DATOS DE LA E	ENTIDAD SOLICITANTE:		
Denominación o	razón social:	CIF:	
Domicilio social:		Código Postal:	
DATOS DEL/DE	LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDA	AD SOLICITANTE:	
Nombre y apellio	ios:	DNI/NIF:	
ACTUACIÓN ES	SPECÍFICA QUE SE AUTORIZA: DISPONIBILI	OAD DE DEPENDENCIAS O LOCALES/ ACCESO A BENEFICIARIO	8
AMBITO TEMPO	ORAL EN LAS QUE SE VA A REALIZAR:		
FECHAS:	DESDE	HASTA	
El/la f	En, a Representante de la entidad autorizante	de de de de El/la Representante de la entidad solicitante	
Felo.:		Fdo.:	