

**ANEXO IV**

**SUBVENCIONES INSTITUCIONALES  
SOLICITUD  
(POR PROGRAMA)**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b>		<input type="text"/>	
<b>CIF</b>	<input type="text"/>	<b>REPRESENTANTE</b>	<input type="text"/>
<b>EN CALIDAD DE (Alcalde/Presidente/Gerente/Director)</b>		<input type="text"/>	
<b>DOMICILIO</b>	<input type="text"/>	<b>TELEFONO</b>	<input type="text"/>
<b>MUNICIPIO</b>	<input type="text"/>	<b>ISLA</b>	<input type="text"/>
<b>CODIGO POSTAL</b>	<input type="text"/>	<b>¿ES COLABORADOR EN S.SOCIALES ?</b>	<input type="text"/>

<b>SUBVENCION QUE SOLICITA POR PROGRAMA</b>		
<input type="checkbox"/>	MANTENIMIENTO DE SERVICIOS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	PROMOCION Y SOSTENIMIENTO DE ACTIVIDADES	<input type="text"/>
<b>NOMBRE DEL PROGRAMA</b>		<input type="text"/>
<b>RESPONSABLE /COORDINADOR DEL PROGRAMA</b>		<input type="text"/>
<b>DOMICILIO DE EJECUCION</b>		<input type="text"/>
<b>LOCALIDAD</b>	<input type="text"/>	<b>TELEFONO</b> <input type="text"/>
<b>¿ES RENOVACION DEL PROGRAMA ?</b>		<input type="text"/>
<b>SI ES AFIRMATIVO ¿QUÉ SUBVENCIÓN RECIBIÓ ?</b>		<input type="text"/>