

D./Dña.:
con D.N.I. nº, teléfono nº
Domiciliado/a en C/Plaza, nº
piso, C.P., localidad
en representación de la entidad
domicilio social en C/Plaza, nº
piso, C.P. teléfono nº, localidad:

MANIFIESTA:

Que la Asociación / Fundación / entidad sin ánimo de lucro denominadaa la que representa, **carece de suficiencia financiera para asumir anticipadamente al cobro de la subvención o ayuda, los gastos que se derivarán del desarrollo del proyecto o actividad,**
para la cual se solicita subvención a la Fundación Municipal de Servicios Sociales.

En Gijón/Xixón, a de de 20.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Fdo. (Nombre del firmante y sello de la entidad)

FUNDACIÓN MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, AYUNTAMIENTO DE GIJON/XIXÓN