

SOLICITUD DE PAGO ANTICIPADO

A) Identidad del solicitante

Apellidos y nombre/razón social (*)

NIF/CIF (*) E-mail

Teléfono Móvil

Dirección postal (*)

CP (*) Localidad (*)

Provincia (*)

B) Identidad del representante, en su caso

Apellidos y nombre/razón social

NIF/CIF (*) E-mail

Teléfono Móvil

Dirección postal (*)

CP (*) Localidad (*)

Provincia (*)

SOLICITA el pago anticipado de la subvención que se conceda para el desarrollo del proyecto ,
con el fin de poder disponer de recursos suficientes para financiar transitoriamente la ejecución de la actividad subvencionada, según el siguiente detalle:

Importe total: Si No En caso de que la respuesta sea No indicar:

Porcentaje de anticipo del importe concedido

Fecha

Firma

Declaro que la entidad solicitante no ha solicitado declaración de concurso voluntario, ni ha sido declarada insolvente en ningún procedimiento, ni se halla declarada en concurso, ni está sujeta a intervención judicial o inhabilitada conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal