**ANEXO**

**Solicitud candidatura Reconocimiento al Voluntariado Salamanca 2019**

**Datos de la entidad solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÓN SOCIAL** |  |
| **NIF** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  |
| **POBLACIÓN** |  |
| **PROVINCIA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **Nº REGISTRO ENTIDAD DE VOLUNTARIADO** |  |

**Datos del representante legal / persona de contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **DNI** |  |
| **CARGO** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  |
| **POBLACIÓN** |  |
| **PROVINCIA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**Datos de la/s persona/s que propone a la candidatura de modalidad individual**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **DNI** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  |
| **POBLACIÓN** |  |
| **PROVINCIA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**Firma del representante legal y sello de la entidad**

**Fecha de recepción (a rellenar por la Agencia Municipal del Voluntariado):**

**Documentos que debe acompañar a la solicitud:** Memoria de méritos de acuerdo a lo indicado en el punto 2.1 de las bases a las que hace referencia esta solicitud.