

(É requisito imprescindível o cumprimento de todos os campos)

Nome da entidade:																									
Enderezo:																		Código postal:							
CIF:								Número Rexistro:																	
Teléfonos (móbil de contacto e fixo da entidade):																									
Correo electrónico:																									
Número IBAN				Entidade				Sucursal				DC		Número de conta											

Nombre e apellidos:	
Enderezo:	Código postal:
Teléfono contacto:	Correo electrónico:
Cargo que ocupa:	

[illegible]

Sinatura do/da solicitante e selo da entidade

AO EXCMO. SR. ALCALDE DO CONCELLO DE VIGO