



PODÓLOGOS *de* ANDALUCÍA
COLEGIO PROFESIONAL

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN LA CONVOCATORIA PARA LA ADJUDICACION DE FONDOS SOLIDARIOS DEL COPOAN DE FECHA _____, de _____ del 20__.

Este apartado corresponde a los datos de la entidad o persona que recibe la ayuda solidaria _____, mayor de edad, con DNI/CIF _____, con domicilio social en _____, ciudad _____, provincia _____.

El siguiente apartado, solo será cumplimentado, en los casos que exista un representante legal, con independencia a entidad o persona inhabilitada legalmente:

D^a/D _____, mayor de edad, con DNI, núm. _____, con domicilio _____ en la ciudad _____, provincia de _____, Como representante legal de _____, justificado mediante, _____.

Solicito participar en la convocatoria de los Fondos Solidarios del COPOAN para el año 20__, aceptando y cumplir con las normas establecida en dicha convocatoria.

En _____, a _____, del 20__.

Firmado:

D^a/D^a _____.

Con DNI _____.

_____.

*En el último apartado, correspondiente a la firma, en el caso de que se trate de un representante legal, debe especificarse.