



ANEXO VI

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL O ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE completo de la Organización no Gubernamental o Entidad Solicitante:
C.I.F. Domicilio:
Persona de contacto:
Población: Provincia: Código Postal:
Teléfono: FAX:
Correo electrónico:
Fecha de constitución:

DATOS DEL SOCIO LOCAL O CONTRAPARTE

NOMBRE completo:
Domicilio:
Persona de contacto:
Población: Provincia: Código Postal:
País:
Teléfono: FAX:
Correo electrónico:
Fecha de constitución:

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO / PROGRAMA:

COSTE TOTAL: IMPORTE SOLICITADO:

DECLARA su compromiso de aportar la diferencia entre el coste total del proyecto y la ayuda concedida, bien por sus propios recursos o bien por financiación de terceros y para que conste lo firma

En , a de de 20

Firma y Sello