



ANEXO 1

SOLICITUD

CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA EL MANTENIMIENTO Y COMPENSACIÓN DE LOS GASTOS DE TAXIS ADAPTADOS A PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA DURANTE EL EJERCICIO 2025

SOLICITANTE		
Nombre y apellidos/Denominación social:		
NIF:	Dirección/Domicilio social:	
Código postal:	Localidad:	Provincia:
Nº Tfno.:	Correo-e:	
REPRESENTANTE LEGAL (si es el caso)		
Nombre y apellidos:	NIF:	
En calidad de (cargo directivo):		

* En el caso de las comunidades de bienes, sociedades civiles y agrupaciones de personas físicas o jurídicas, el porcentaje de participación de cada uno de los miembros:

Nombre y apellidos	Porcentaje

En relación con el procedimiento denominado CONVOCATORIA ESPECÍFICA DE AYUDAS PARA EL MANTENIMIENTO Y COMPENSACIÓN DE LOS GASTOS DE TAXIS ADAPTADOS A LAS PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA DURANTE EL EJERCICIO 2025

- SOLICITA que se le conceda una subvención de _____ euros para:
- APORTA todos los documentos requeridos en la convocatoria y de cuya veracidad da fe
- DECLARA que cumple la totalidad de los requisitos exigidos en las bases de esta convocatoria y en la normativa de referencia.

En _____, a _____ de _____ del _____

Firmado.:
DNI/NIF: