
Formulario de solicitud de participación en el Calendario Solidario de Caja Rural de Onda

Nombre de la Entidad sin ánimo de lucro:

CIF:

Domicilio:

Persona de contacto:

Teléfono de contacto:

E-mail de contacto:

Documentación adjunta:

- Descripción del proyecto propuesto
- Objetivos e impacto esperado
- Presupuesto estimado y destino de los fondos
- Aceptación de que Caja Rural de Onda corrobore la vinculación

Representante:

Fecha:

Firma: