**Nº EXPEDIENTE:** **GESIN2022\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOLICITUD ABONO ANTICIPADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICIARIO:**  | **NIF/CIF:**  |
|  |
| **REPRESENTANTE/S LEGAL/ES DE LA ENTIDAD**  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NIF** | **Nombre** | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

***En calidad de REPRESENTANTE/S de la entidad indicada,***

**DECLARA/N RESPONSABLEMENTE**

No disponer de recursos suficientes para financiar la ejecución de la actividad subvencionada sin la entrega anticipada de los fondos públicos.

**SOLICITA**

- Recibir anticipadamente el abono total de la subvención concedida.

**Firma electrónica de representante/s legal/es:**