**ANEXO I**

**SOLICITUD**

[rellenar con letra impresa]

**GALERIAS DE ARTE**

**1.🞂 EL SOLICITANTE:**

Nombre y apellidos del representante: DNI.:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Dirección postal: C.P.:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Población: Provincia:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Teléfono: Móvil: Correo electrónico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**2.🞂 EN REPRESENTACIÓN DE LA GALERIA:**

Razón social: CIF.:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Dirección postal: C.P.:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Población: Provincia:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Web:

|  |
| --- |
|  |

IBAN cuenta bancaria:

|  |
| --- |
|  |

Nombre y apellidos de la persona de contacto (NO RELLENAR SI COINCIDE CON EL SOLICITANTE):

|  |
| --- |
|  |

Teléfono: Móvil: Correo electrónico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3.🞂 SOLICITA:**La concesión de una subvención para el desarrollo de las actividades que se indican en el recuadro siguiente, haciendo constar que se ha presentado petición para el mismo concepto a las siguientes instituciones: |

**4.🞂 ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:**

|  |
| --- |
|  |

Lugar de realización de la actividad: Fecha de realización de la actividad:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**5.🞂 DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Fotocopia compulsada de la escritura de constitución o inscripción en el Registro Mercantil y código de identificación fiscal. |
| **[ ]**  | Fotocopia del DNI del representante legal de la galería de arte. |
| **[ ]**  | Acreditación del epígrafe 615 del IAE. |
| **[ ]**  | Memoria de las actividades realizadas en los dos últimos años. |
| **[ ]**  | Memoria justificativa que detalle la actividad y finalidad para la que se solicita la ayuda y en la que se especifique el porcentaje de artistas murcianos programados.  |
| **[ ]**  | Memoria económica que contenga el presupuesto de la actividad. Gastos e ingresos previstos. |
| **[ ]**  | Certificado expedido por la entidad bancaria que acredite el número de cuenta cliente, IBAN.  |
| **[ ]**  | Declaración Responsable.(Modelo Anexo II) o, en su defecto, Certificación Agencia Estatal de Administración Tributaria de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones y Certificación de la Tesorería de la Seguridad Social de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones |
|  | Documentación añadida a juicio del solicitante (opcional) |

Fecha: Firma:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO DE LAS INDUSTRIAS CULTURALES Y DE LAS ARTES DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

Auditorio y Centro de Congresos “Víctor Villegas” (Avda. Primero de Mayo, s/n. 30006 Murcia)