

Campaña _____

Datos de la entidad

Ayuntamiento		C.I.F.		
Alcalde/sa Presidente/a		Correo electrónico		
Domicilio, calle, plaza o avenida y número				
Localidad	Provincia	Código Postal	Teléfono	Fax

Línea de actuación	Importe propuesto por Diputación Provincial de Jaén
Programa de Intervención Social con Inmigrantes. Campaña _____	
Vista la propuesta <input type="checkbox"/> del importe propuesto ACEPTO la cantidad de _____ euros y adjunto Anexo II - memoria explicativa <input type="checkbox"/> ACEPTO el importe propuesto <input type="checkbox"/> RENUNCIO el importe propuesto	

En _____, a _____ de _____ de _____
El/La Alcalde/Alcaldesa,

Firmado _____

Ilmo. Sr. Presidente de la Diputación Provincial de Jaén