**PROPUESTA DE RECONOCIMIENTO PREMIO 25 N 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LAS PERSONAS, ENTIDAD o GRUPO QUE PRESENTA LA CANDIDATURA** | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | | DNI, CIF o NIF | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | DNI | | |
| VÍA PÚBLICA/CALLE/PLAZA/AVDA. | | | | | | | | Nº |
|  | | | | | | | |  |
| COD. POSTAL | LOCALIDAD | | | | PROVINCIA | | | |
|  |  | | | |  | | | |
| TLFNO. FIJO | | TLFNO. MÓVIL | FAX | EMAIL | | | | |
|  | |  |  |  | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA PROPUESTA** | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA | | | | | | | DNI, CIF | |
| VÍA PÚBLICA/CALLE/PLAZA/AVDA. | | | | | | | Nº | |
|  | | | | | | |  | |
| COD. POSTAL | LOCALIDAD | | | | PROVINCIA | | | |
|  | CÁCERES | | | | CÁCERES | | | |
| TLFNO. FIJO | | TLFNO. MÓVIL | FAX | EMAIL | | | | |
|  | |  |  |  | | | | |
| **MOTIVACIÓN DE LA PROPUESTA** | | | | | | | | |
| Para ello acompaña las siguiente documentación:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **VINCULACIÓN DE LA PERSONA O INSTITUCIÓN CON LA CIUDAD DE CÁCERES** |
|  |

El/la abajo firmante declara que los datos señalados en los documentos aportados son ciertos.

En Cáceres, a de ………. de 2024.

Fdo: