

**ALEGACIONES/REFORMULACIÓN/ACEPTACIÓN O DESISTIMIENTO DE LA PROPUESTA DE SUBVENCIÓN SEVILLA LIBRE DE VIH Y SIDA 2020 DEL SERVICIO DE SALUD DE LA ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL, EMPLEO Y PLANES INTEGRALES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE SEVILLA.**

**ENTIDAD:**

<b>Proyecto:</b>	
------------------	--

Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria Sevilla Libre de VIH y sida 2020, la solicitud presentada ha sido concedida en un .....% por lo que dentro del plazo establecido en las Bases de la convocatoria:

Acepto conforme al Anexo VII, y en su caso, en base a la disposición 15ª de las Bases de la Convocatoria, presento:

Reformulación de la solicitud, adjuntando para ello Anexo II, **cumplimentando exclusivamente** aquellos apartados que hayan sido reformulados y manteniendo el porcentaje concedido.

Coste del proyecto reformulado:.....

Porcentaje sobre el coste del proyecto reformulado:.....

Nuevo importe a conceder:.....

Renuncio a la solicitud.

Presento alegaciones

Sevilla, a de de

EL/LA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Fdo:

A/A EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA. (SERVICIO DE SALUD).

**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN**

**Entidad:** .....

D/D<sup>a</sup> ....., en calidad de  
Presidente de la entidad ....., con C.I.F.  
..... y domicilio en .....,  
teléfono ....., **DECLARA** en el presente documento **ACEPTAR** la  
subvención/ayuda propuesta para su concesión, por el órgano competente del Excmo.  
Ayuntamiento de Sevilla en la cantidad de ..... euros, .....% del  
Coste del Proyecto (importe.....€), aceptando todas y cada una de las  
obligaciones inherentes a su concesión, y en especial a lo relativo a su inversión y  
justificación, solicitando que el importe de la subvención sea transferido a la siguiente  
cuenta bancaria ..... de la que es titular la  
Entidad/Asociación .....

Y se **COMPROMETE** a destinar un total de..... €, aportados por la  
Entidad al Proyecto, a la realización del mismo.

Sevilla, a      de                      de

**EL PRESIDENTE DE LA ENTIDAD**

Fdo

DNI.: