



Anexo 4

MODELO DE SOLICITUD DE ANTICIPO

Plan 2009 de distribución de alimentos a las personas más desfavorecidas de la UE Solicitud de anticipo

ORGANIZACIÓN CARITATIVA DESIGNADA	
Datos del representante legal	
NOMBRE Y APELLIDOS	NIF

E X P O N E:

Que esta organización ha sido nombrada como organización designada, dentro del Plan 2009 de distribución de los alimentos a las personas más desfavorecidas, conforme al Programa aprobado por el FEGA con fecha en las cantidades asignadas y a las entidades benéficas correspondientes.

S O L I C I T A:

Un anticipo a cuenta del reembolso de ayuda, por la cantidad de producto que vaya a distribuir en el primer semestre de 2009.
Que el abono se realice en la cuenta bancaria:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN			
➤ A efectos de notificación el medio preferente será (rellenar con una X la opción elegida): <input type="checkbox"/> Fax al nº <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Servicio postal <input type="checkbox"/> Mensajería <input type="checkbox"/> Otros: <input type="text"/>			
➤ Como lugar la de la notificación será (rellenar con una X la opción elegida): <input type="checkbox"/> Domicilio particular <input type="checkbox"/> Domicilio laboral <input type="checkbox"/> Otros domicilios: <input type="text"/>			
DIRECCIÓN (Calle/Pza., número, piso, letra)			
LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO

TIPO DE DOCUMENTO (Aval, certificado de seguro y/o caución, etc.)	ENTIDAD AVALISTA	Nº DEL DOCUMENTO

NOTA.- Todos los datos que contiene este impreso, se tratarán de acuerdo con la Ley Orgánica 15/99 de 14 de diciembre, de Regulación del Tratamiento Automatizado de los Datos de Carácter Personal