**CARTA DE SOLICITUD PARA PRESENTACIÓN MODALIDAD ENTIDAD SOLIDARIA**

****

El plazo de admisión de candidaturas se abre el 26 de octubre de 2017 a las 10:00 horas y se cierra el 14 de diciembre de 2017 a las 13:00 horas.

**D./Dña.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Con NIF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En calidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Con CIF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En relación a la XIV Convocatoria del Premio ABC Solidario en la modalidad de Entidad Solidaria,

**MANIFIESTA**

* Que acepta las bases del Premio.
* Que presenta la candidatura adjunta y se responsabiliza de la veracidad de la información contenida en la misma.
* Que tiene carácter no lucrativo.
* Que tiene sede social permanente en España.
* Que está formalmente constituida (está registrada en la Administración pública correspondiente, su acta de constitución y estatutos están correctamente sellados y firmados por sus fundadores, cuenta con una Junta Directiva/Patronato u órgano similar elegidos en Asamblea, tiene CIF, ha abierto una cuenta bancaria y dispone de los libros de registro pertinentes).
* Que cumple la legalidad vigente y se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones laborales, fiscales y administrativas con los organismos públicos correspondientes (si las hubiera).
* Que se compromete a comunicar por escrito a Diario ABC cualquier modificación significativa de su situación administrativa o legal que se produzca a partir de este momento.

Considerando reunir los requisitos exigidos y con la expresa aceptación de todos los términos del citado Premio,

**SOLICITA**

Participar en la XIV Convocatoria del Premio ABC Solidario en su modalidad de Entidad.

**Lugar**: ………………………………………………………………………..

**Fecha**: ………………………………………………………………….......

**Firma del representante legal de la entidad**