

## ANEXO III.- DATOS DEL SOLICITANTE Y SOCIO LOCAL

### 1.- Datos del solicitante

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL					C.I.F./N.I.F.		
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.) A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					MUNICIPIO:	PROVINCIA	C.P.
TELÉFONOS	1º	FAX	1º	E-Mail	1º		
	2º		2º		2º		
	3º		2º		3º		
INSCRIPCIÓN REGISTRAL				Nº DE MIEMBROS:			
REG. CC.AA. DE ARAGÓN		<input type="checkbox"/>	FECHA		EN ARAGÓN		
REG. Mº DEL INTERIOR		<input type="checkbox"/>	FECHA		ÁMBITO ESTATAL		
OTROS REGISTROS		<input type="checkbox"/>	FECHA		ÁMBITO INTERNACIONAL		
FINES DE LA ENTIDAD							
- COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO			<input type="checkbox"/>				
- OTROS (Especificarlos):			<input type="checkbox"/>				

### 2.- Datos del representante y responsable del Proyecto:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			C.I.F./N.I.F.		CARGO:	
RESPONSABLE DEL PROYECTO (CONTACTO)	NOMBRE Y APELLIDOS:					NIF:
	CARGO:					
	Teléfono				E-Mail	
	Fax					

SEDE PERMANENTE EN ZARAGOZA: Deberá acreditarse la existencia de delegación/Sede permanente en la Provincia de Zaragoza a través de Certificado.

En caso de disponer únicamente de Delegación, rellenar los siguientes datos (no permanente):

NOMBRE DE LA DELEGACIÓN EN ZARAGOZA			C.I.F./N.I.F.	
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)			MUNICIPIO	C.P.
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	EMAIL	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SEDE:			C.I.F./N.I.F.	
CARGO			EXPERIENCIA	

### 3. DATOS COMPLEMENTARIOS

#### 3.1 Estructura Organizativa: Medios personales y materiales de la ONGD

**MEDIOS PERSONALES:**

RESPONSABLE:	CARGO	EXPERIENCIA	SUELDO /SALARIO

**MEDIOS MATERIALES**

--

**3.2. Proyectos de ayuda al desarrollo ejecutados por la Entidad solicitante.**

AÑO	TIPO DE PROYECTO	PAÍS/ÁREA GEOGRÁFICA

**3.3. Subvenciones anteriores de la Diputación Provincial de Zaragoza.**

- SOLICITADAS Y CONCEDIDAS: Especificar los proyectos de Ayuda al Desarrollo subvencionadas por la Diputación Provincial de Zaragoza en los **dos últimos** años:

Nombre del proyecto	País	importe	convocatoria

- SOLICITADAS Y NO CONCEDIDAS: Especificar los proyectos presentados y que no han conseguido financiación de la DPZ en los dos últimos años.

Nombre del proyecto	País	importe	convocatoria

**4. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN LOCAL**

NOMBRE:	C.I.F/N.I.F.:	SIGLAS:
---------	---------------	---------

DIRECCIÓN		LOCALIDAD	C.P.:	PAIS:
(prefijo)+ teléfono	(prefijo)+fax	E-mail		
NATURALEZA JURÍDICA	FECHA DE CONSTITUCIÓN	FECHA DE INSCRIPCIÓN /NOMBRE DEL REGISTRO		
Fecha de inicio actividad en el ámbito de la cooperación al desarrollo:				
Nombre y apellidos del responsable de la O.L.:			C.I.F/N.I.F.	
Nombre y apellidos del responsable del proyecto:			CARGO:	
EXPERIENCIA:				

<b>CAPACIDAD DE GESTIÓN Y EXPERIENCIA DE LA O.L. EN PROYECTOS DE AYUDA AL DESARROLLO.</b>

<b>CAPACIDAD LOGÍSTICA Y PRESENCIA EN EL TERRITORIO</b>

**4.1. Fines, objetivo, ámbito y actividades de la O.L.**

<b>FINES DE LA ENTIDAD</b>

<b>ÁMBITO DE ACTUACIÓN Y ACTIVIDADES</b>

<b>CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN SOBRE LA QUE LA O.L. FOCALIZA SU ESTRATEGIA Y RELACIÓN QUE MANTIENE CON DICHA POBLACIÓN.</b>

**4.2. Relación de la O.L. con la la ONG.**

Desde cuando se inicia:  
 Proyectos en común:

Nombre del Proyecto:		AÑO
Breve descripción de las actuaciones		
Resultados:		
Nombre del Proyecto:		AÑO
Breve descripción de las actuaciones		
Resultados:		
Nombre del Proyecto:		AÑO
Breve descripción de las actuaciones		
Resultados:		

En a de de

Fdo.: