


ANNEX I / ANEXO I

 DIPUTACIÓ DE VALÈNCIA Benestar Social	SOL·LICITUD D'ACTIVITATS DESTINADES A LA PREVENCIÓ DE DROGODEPENDÈNCIES I ALTRES TRASTORNS ADDICTIUS PER A L'ANY 2019 SOLICITUD DE ACTIVIDADES DESTINADAS A LA PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS Y OTROS TRASTORNOS ADICTIVOS EN EL AÑO 2019	Fulla Hoja 1
--	---	---

1. DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
AJUNTAMENT DE / AYUNTAMIENTO DE			NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM.) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚM.)		CP	LOCALIDAD / LOCALITAT
COMARCA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
REPRESENTANT / REPRESENTANTE		EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE	
TÈCNIC MUNICIPAL / TÉCNICO MUNICIPAL	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

2. SOL·LICITUD / SOLICITUD	
-----------------------------------	--

Que tinga per presentada esta sol·licitud i en virtut d'això s'acorde la concessió de les activitats seleccionades:

Que tenga por presentada esta solicitud y en su virtud se acuerde la concesión de las actividades seleccionadas:

SUBPROGRAMA DE PREVENCIÓN UNIVERSAL		
	NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD*	Data proposada <i>Fecha propuesta</i>
1ª		
2ª		
3ª		
4ª		
5ª		
SUBPROGRAMA DE PREVENCIÓN TECNOLOGÍAS		
	NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD*	Data proposada <i>Fecha propuesta</i>
1ª		
2ª		
3ª		
SUBPROGRAMA DE PREVENCIÓN SELECTIVA		
	NOM DE L'ACTIVITAT / NOMBRE DE LA ACTIVIDAD*	Data proposada <i>Fecha propuesta</i>
1ª		
2ª		