



**AYUDAS INJUVE PARA LA CREACIÓN JOVEN**

**ANEXO III**

**AGRUPACIONES DE PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS SIN PERSONALIDAD, PODER DE REPRESENTACION**

Nombre de la agrupación

Domicilio

Localidad

CP

Provincia

País

Teléfono

Correo electrónico (esta dirección se usará para todas las notificaciones)

Nombre y Dni de todos los miembros de la agrupación:

DNI

Por medio del presente escrito otorgan poder a D/Dña

para que actúe en nombre y representación de la agrupación

ante el Instituto de la Juventud, para la gestión en la realización del proyecto

Y para que así conste, en

a

de

2017

Firmas de todos los componentes de la agrupación: