

SOLICITUD DE REFORMULACIÓN

SUBVENCIÓN 2024 DELEGACIÓN IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA

Entidad

CIF nº

Importe propuesto de concesión

€

MODALIDAD II:

A) PRESUPUESTO DE GASTOS:

Tipos de gasto y concepto <small>(detallar todos los gastos presupuestados presentados en la solicitud)</small>	Cantidad SOLICITADA	Cantidad REFORMULADA
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
Total	€	€ (*)

(*) **NOTA:** La suma de la columna Cantidad Reformulada debe ser igual al Importe propuesto de concesión

B) ACTIVIDADES Y/O TEMPORALIZACIÓN MODIFICADAS, si procede:

NOMBRE ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	MODIFICACIÓN <small>(duración, etc.)</small>

REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN/ENTIDAD
Nombre y firma