



AYUNTAMIENTO DE COBISA  
Concejalía de Política Social, Igualdad y Participación



## PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS

| <b>Si su propuesta es colectiva</b>      |                                 |            |
|--|---------------------------------|------------|
| <b>DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b> |                                 |            |
| Nombre de la Entidad/ Asociación:        | CIF o documento identificativo: |            |
| Domicilio:                               | Código postal y Población:      |            |
| Persona Representante:                   |                                 |            |
| Email:                                   | Teléfono 1                      | Teléfono 2 |
| <b>Si su propuesta es individual</b>     |                                 |            |
| <b>DATOS PERSONALES</b>                  |                                 |            |
| Nombre y apellidos:                      | DNI o documento identificativo: |            |
| Domicilio:                               | Código postal y Población:      |            |
| Email:                                   | Teléfono 1                      | Teléfono 2 |

Los datos personales incluidos en este formulario serán incorporados al fichero de Participación ciudadana, responsabilidad del Ayuntamiento de Cobisa. Puede ejercer sobre estos datos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Cobisa, Plaza de la Concordia, 1, 45111, Cobisa.

# Mi/ Nuestra propuesta:

Detalle con exactitud la actuación, mejora, obra, inversión, etc., que desea que el Ayuntamiento realice o priorice en el municipio.

**TITULO:** introduzca un título para su propuesta.

**DESCRIPCIÓN:** explique detalladamente la propuesta.

**OBJETIVOS:** indique los objetivos y/o las necesidades por las que realiza esta propuesta.

**BENEFICIARIOS/AS:** indique a quien va dirigida su propuesta

**FECHA Y FIRMA**