

ANEXO 2
DESCRIPCIÓN GLOBAL DEL PROYECTO-MEMORIA

EFEMÉRIDE O ACTIVIDAD:

DESCRIPCIÓN:

ACTIVIDAD

FECHA Y LUGAR

INGRESOS (especificar)

GASTOS (especificar)

SUBVENCIÓN SOLICITADA

Ajuntament de Muro de Alcoy

Placeta Molina, 4, Muro de Alcoy. 03830 (Alacant). Tel. 965530557. Fax: 965531769

ACTIVIDAD

FECHA Y LUGAR

INGRESOS (especificar)

GASTOS (especificar)

SUBVENCIÓN SOLICITADA

ACTIVIDAD

FECHA Y LUGAR

INGRESOS (especificar)

GASTOS (especificar)

SUBVENCIÓN SOLICITADA

ACTIVIDAD

FECHA Y LUGAR

INGRESOS (especificar)

GASTOS (especificar)

SUBVENCIÓN SOLICITADA

En Muro, _____ de _____ de 2024.

El/La Secretario/a o El/La Presidente/a

Firmado: _____