



Razón social

Nome e apellidos/razón social

como representante para realizar a tramitación da axuda.

(*) Deben coincidir co número de anexos III presentados coa solicitude. No suposto de que non se presente o anexo III dalgunha das vivendas ou locais recollidos nesta relación non se terán en conta para os efectos do pagamento da subvención.

Nº TOTAL VIVENDAS NO EDIFICIO	
Nº TOTAL DE VIVENDAS PARTICIPES NAS OBRAS E INTERESADAS NA SUBVENCIÓN	
SUPERFICIE TOTAL DE LOCAIS (m2)	
SUPERFICIE TOTAL DE LOCAIS E OUTROS USOS COMPATIBLES PARTICIPES NAS OBRAS E INTERESADOS NA SUBVENCIÓN (m2)	

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior, deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA AGRUPACIÓN/COMUNIDADE DE BENS

LUGAR E DATA _____, A ____ DE _____ DE 2024

SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE MARÍN



**XUNTA
DE GALICIA**



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE TRANSPORTES, MOVILIDAD
Y AGENDA URBANA



Plan de Recuperación,
Transformación y Resiliencia



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU