

ANEXO II

MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS ACTIVIDADES

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

ENTIDAD / ASOCIACIÓN		C.I.F.
DOMICILIO FISCAL	LOCALIDAD	GÓDIGO POSTAL
e-mail entidad		TELEFONO DE CONTACTO

2.- REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE	TELÉFONO DE CONTACTO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
CARGO QUE OCUPA		

3.- DESGLOSE DEL COSTE TOTAL POR CADA ACTIVIDAD Y PRESUPUESTO DE GASTOS

DESGLOSE DE ACTIVIDADES Y COSTE						
ORDEN	DENOMINACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DESCRIPCIÓN (incluir destinatarios finales y objetivos previstos)	COSTE (IVA incluido)	in-
COSTE TOTAL DE LAS ACTIVIDADES						

Esta página se puede completar como tantas actividades sean necesarias

4.- FINANCIACIÓN

COSTE DE TODAS LAS ACTIVIDADES	FINANCIACIÓN PROPIA (en su caso)	OTROS INGRESOS (en su caso)

El Solicitante / Representante

Fdo. _____