

ÁREA DE PRESIDENCIA, TRANSPARENCIA Y BUEN GOBIERNO, HACIENDA, RECURSOS HUMANOS Y DESARROLLO SOCIOECONÓMICO

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO

ANEXO MEMORIA LINEA 2.

				MI	EMORIA				
DATOS EMPRESARIO/A O EMPRENDEDOR/A									
NOMBRE:									
DIRECCIÓN:							LOCALIDAE	D:	
TELÉFONO:							DNI:		
E-MAIL:									
DATOS EMPRESA									
RAZÓN SOCIAL:									
DOMICILIO:						F	POBLACIÓN:		
TELÉFONO:					FAX:				
E-MAIL:									
FORMA JURÍDICA:							AYU	NT	A
PERSONA DE CONTACTO:					1/3				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA:				//٥//					
					H				

INFORMACIÓN DE EMPRESA
1. ANTECEDENTES DE LA EMPRESA
Breve historia de la empresa, antigüedad, etc.
2. PROYECTO DE CONSOLIDACIÓN, CRECIMIENTO O MEJORA DE LA EMPRESA.
Descripción breve de las acciones de consolidación, crecimiento o mejora de la empresa para la que e solicita la ayuda o de la instalación de mamparas y/o elementos de protección o de otro tipo.
spectos innovadores
Qué características del negocio son innovadoras o diferentes de los demás.



3. PRESUPUESTO DE GASTOS REALIZADOS.

Especificar relación de gastos para los que se solicita ayuda. Todos los gastos deberán ser inversiones e ir acompañados de facturas y justificantes de pago de los gastos realizados
El abajo firmante, en su propio nombre y en el de la entidad representada, se hace responsable de la veracidad de los datos aquí consignados, así como de la documentación que se acompaña y cuyos originales pondrá a disposición del Ayuntamiento de Priego, en el caso de que le sean requeridos.
Priego de Córdoba, de de 202
El/la Representante de la Empresa (firmante de la solicitud)
Fdo.:

