



DESCRIPCIÓN DO EQUIPO DE TRABALLO
SA304A - PREMIOS DE INNOVACIÓN EN SAÚDE 2020

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

MEMBRO REPRESENTANTE DO EQUIPO

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CORREO ELECTRÓNICO

CENTRO DE TRABALLO

MEMBRO DO EQUIPO 1

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CORREO ELECTRÓNICO

CENTRO DE TRABALLO

MEMBRO DO EQUIPO 2

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CORREO ELECTRÓNICO

CENTRO DE TRABALLO

MEMBRO DO EQUIPO 3

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CORREO ELECTRÓNICO

CENTRO DE TRABALLO

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de