ANEXO III

ORZAMENTO DESAGREGADO

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

Os importes deben constar en euros e sen IVE.

GASTOS

CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL	

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____