

ORZAMENTO

MR237B - PROGRAMAS DE PLANIFICACIÓN ZOOSANITARIA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

--	--

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

--	--	--	--

ORZAMENTO

	PERSONAL VETERINARIO NOME E APELIDOS	TIPO DE DEDICACIÓN*	REMUNERACIÓN (SEN IVE)
A	1º		
	2º		
	3º		
	4º		
	5º		
	6º		
		TOTAL	
B	MATERIAL FUNXIBLE		ORZAMENTO SEN IVE
C	GASTO TOTAL ADSG (A+B)		

* A tempo completo, a tempo parcial, veterinario de empresa

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--