

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

	PERSOAL VETERINARIO NOME E APELIDOS	TIPO DE DEDICACIÓN*	REMUNERACIÓN (SEN IVE)
A	1º		
	2º		
	3º		
	4º		
	5º		
	6º		
			TOTAL

* A xornada completa, a xornada parcial, veterinario/a de empresa

B	MATERIAL FUNXIBLE	ORZAMENTO SEN IVE
C	GASTO TOTAL ADSG (A+B)	

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

,

de

de