



MEMORIA DA ACTIVIDADE SUBVENCIÓNADA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A. ESPECTÁCULO

TÍTULO	Nº DE ACTORES	ORZAMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. RESUMO DE DISTRIBUCIÓN DO ESPECTÁCULO

DISTRIBUCIÓN	FACTURACIÓN	Nº FUNCIONS
RGTA		
RGS		
RESTO GALICIA		
EXTERIOR		
TOTAL		

C. RELACIÓN DE FUNCIONS

DATA	TEATRO OU AUDITORIO	Nº FUNCIONS

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data ,  de  de