



**RELACIÓN DE PERSOAS ASISTENTES Á ACTIVIDADE FORMATIVA NON REGRADA**

IN501A - AXUDAS PARA A ORGANIZACIÓN DE ACCIÓNS FORMATIVAS NON REGRADAS E DE DIVULGACIÓN QUE IMPULSEN O COÑECEMENTO, A COMPETITIVIDADE E A INNOVACIÓN DA INDUSTRIA FORESTAL DE GALICIA

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL

NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**NÚMERO DE FOLLA DE ASISTENCIA:**

(utilizar as follas que sexan necesarias para relacionar todos os asistentes)

**ACTIVIDADE:**

TIPOLOXÍA (formativo ou divulgativo)	ACTIVIDADE	DATA	HORA ENTRADA/SÁIDA	LUGAR DE REALIZACIÓN

**RELACIÓN NOMINAL DE ASISTENTES:**

As persoas que figuran a seguir declaran que participan nesta actividade, para que conste para os efectos oportunos.

NIF (últimos tres díxitos)	NOME E APELIDOS	TELÉFONO	SINATURA

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,

de

de

