

## ANEXO II: MODELO DE MEMORIA DAS ACTIVIDADES

I.- DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE	
ENTIDADE:	CIF:
ENDEREZO:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO/S:	CORREO ELECTRÓNICO:
REPRESENTANTE:	NIF:

II.- MEMORIA DAS ACTIVIDADES OBXECTO DE SUBVENCIÓN	
<b>ACTIVIDADE</b>	Descrición:  
	Data/s de realización: _____ Destinatarios/as: _____ Orzamento: _____ €
<b>ACTIVIDADE</b>	Descrición:  
	Data/s de realización: _____ Destinatarios/as: _____ Orzamento: _____ €
<b>ACTIVIDADE</b>	Descrición:  
	Data/s de realización: _____ Destinatarios/as: _____ Orzamento: _____ €

Ferrol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/A representante da entidade solicitante

Asdo: \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde-Presidente do Excmo. Concello de Ferrol**