

MODELO II. MEMORIA Y PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

1.- Datos Solicitante	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NIE/CIF
Representante legal (en su caso)	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NI

Presupuesto desglosado en función de los gastos subvencionables señalados en el art. 1 de la convocatoria:

Concepto	Cantidad	Precio unitario (€)	Presupuesto sin IGIC (€)
Material de oficina, consumibles o programas informáticos			
Administración y gestión			
Régimen de identificación de animales			
Gestión de centros dispensadores de productos zoonosológicos.			
Autocontroles obligatorios <i>Letra Q o Salmonella</i>			
Otros controles			
Consultoría técnica y legal no relacionada con el Plan Sanitario			
Desplazamiento de los asociados (alojamiento y manutención)			
Organización de actuaciones formativas*			
Asistencia a actuaciones formativas.			
Alquileres y seguros (excluidos los de las colmenas)			

*En caso de organizar acciones formativas, deberá detallar temario, fecha aproximada y lugar de celebración

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante/representante