

## MODELO II. MEMORIA Y PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

Datos Solicitante			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF/NIE/CIF
Denominación de la Almazara			
Ubicación			
DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	TELÉFONO	
Marca bajo la que comercializa su aceite			
Código Registro Sanitario o Registro Autonómico Sanitario de Comercio al por Menor			
Producción de aceite de oliva virgen extra de las campañas 2016/2017 y/o 2017/2018			
Descripción de la actividad a realizar			
Descripción de las instalaciones y maquinaria actual en la almazara			
Inversiones solicitadas			
Descripción	Cantidad	UD	Presupuesto
Total presupuesto (sin IGIC)			

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante/representante