

FOMENTO DE LA ACTIVIDAD ARTESANA

MEMORIA DEL PROYECTO

I. DATOS GENERALES			
Nombre o razón social de la Entidad:			
D.N.I. o C.I.F.:		Domicilio:	
Núm. y Sección Registro Artesanía:		C.P.:	Localidad:
Ámbito:	Correo electrónico:	Tlfno.:	Fax:
I. 1.- Datos del representante legal			
Nombre y Apellidos:			
Cargo:		D.N.I.	
II. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO			
III. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO			
IV. FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL PROYECTO			