

PROGRAMA DE ACCIONES INNOVADORAS
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA ADQUISICIÓN DE ORDENADORES

DATOS DEL SOLICITANTE

(Persona principal de la U.F. ó titular/representante de la empresa)

Apellidos y nombre _____

DNI/TR/NIF _____ Nacionalidad _____

Profesión/Actividad

Domicilio, calle y número

Localidad _____ Código Postal _____ Teléfono _____

E-Mail _____

Datos bancarios: Entidad _____ Oficina _____ DC _____ Num.Cuenta _____

Datos del beneficiario

Apellidos y nombre _____

DNI/TR/NIF _____

Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____ Profesión _____

Parentesco con el solicitante _____ Estudios que cursa _____

Centro donde estudia

Datos de la Unidad Familiar

Apellidos y Nombre _____ F.Nto. _____

DNI _____

Parentesco _____ Profesión _____ Ingresos _____

Apellidos y Nombre _____ F.Nto. _____

DNI _____

Parentesco _____ Profesión _____ Ingresos _____

Apellidos y Nombre _____ F.Nto. _____ DNI _____

Parentesco _____ Profesión _____ Ingresos _____

Apellidos y Nombre _____ F.Nto. _____ DNI _____

Parentesco _____ Profesión _____ Ingresos _____

Apellidos y Nombre _____ F.Nto. _____

DNI _____ Parentesco _____ Profesión _____

Ingresos _____