CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA BOLETÍN OFICIAL

BOME Número 5464

Viernes, 28 de julio de 2017

Página 3013



MEMORIA DEL DESPLAMIENTO REALIZADO

IDATOS GENERALES			
Nombre o razón social de la Entidad:			
N.I.F.: Domicilio:			
	C.P.:	Localidad:	
Tlfno.:	Correo Electrónico	:	
I. 1.—Datos del representante legal o apoderado			
Nombre y Apellidos:			
Cargo:		D.N.I.	
II DENOMINACIÓN DE LA COMPETICIÓN Y CATEGORÍA.			
III DESCRIPCIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZADO.		
IV RESULTADOS OBTENIDOS EN LA COMPETICIÓN.			