



FOMENTO DE LA ACTIVIDAD ARTESANA –

MEMORIA DEL PROYECTO

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

ID: 0177-21

