

## MODELO II. MEMORIA Y PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

1.- Datos Solicitante	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NIE/CIF
Representante legal (en su caso)	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NI

Presupuesto desglosado en función de los gastos subvencionables señalados en el art. 1 de la convocatoria:

Concepto	Cantidad	Precio unitario (€)	Presupuesto sin IGIC (€)
<b>Material de oficina, consumibles o programas informáticos</b>			
<b>Administración y gestión</b>			
<b>Régimen de identificación de animales</b>			
<b>Gestión de centros dispensadores de productos zoonosanitarios.</b>			
<b>Autocontroles obligatorios Letra Q o Salmonella</b>			
<b>Otros controles</b>			
<b>Consultoría técnica y legal no relacionada con el Plan Sanitario</b>			
<b>Desplazamiento de los asociados (alojamiento y manutención)</b>			
<b>Organización de actuaciones formativas*</b>			
<b>Asistencia a actuaciones formativas.</b>			
<b>Alquileres y seguros (excluidos los de las colmenas)</b>			

\*En caso de organizar acciones formativas, deberá detallar temario, fecha aproximada y lugar de celebración

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

Firma del solicitante/representante