

MODELO II. MEMORIA Y PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

Datos Solicitante			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF/NIE/CIF	
Denominación de la Almazara o Envasadora			
Ubicación			
DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	TELÉFONO	
Referencia SIGPAC de la parcela donde se localiza la almazara/ensadora			
MUNICIPIO	POLÍGONO	PARCELA	RECINTO
Marca bajo la que comercializa su aceite			
Código Registro Sanitario o Registro Autonómico Sanitario de Comercio al por Menor			
Descripción de la actividad a realizar			
Descripción de las instalaciones y maquinaria actual en la almazara			
Inversiones solicitadas			
Descripción	Cantidad	UD	Presupuesto
Total presupuesto (sin IGIC)			

En _____, a ____ de _____ 2019

Firma del solicitante/representante