



**MODELO VIII. MEMORIA Y PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD
(MEDIDA VII.- FOMENTO DEL SECTOR APÍCOLA)**

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

Denominación de la Sala de Envasado de miel (en su caso)		
Ubicación		
DIRECCIÓN		
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	TELÉFONO

Código Registro Sanitario o Registro Autonómico Sanitario de Comercio al por Menor	
Código Registro de Explotaciones Ganaderas (en su caso)	

Breve descripción de la actividad a realizar

Inversiones y gastos solicitados			
Descripción	Cantidad	Unidades	Presupuesto
Total presupuesto (con IGIC)			

En _____, a ____ de _____ de 2022

Firma del solicitante/representante